

園藝治療志工服務評鑑評比表

學員姓名： _____

志工服務日期： _____，共計服務時數合計 _____ 小時。

特此證明

(請勾選下列項次)

請就志工服務狀況給予評比

優良 好 普通 加強 差

一、 志工服務態度：

a. 準時出席

b. 虛心受教

c. 對志工服務對象表現耐心/愛心

二、 志工服務能力：

a. 能與帶課老師/帶活動老師溝通並配合

b. 能在團體中與志工/老師/服務對象合作

c. 稱職的扮演志工服務的角色

三、 運用所學：

a. 能將所學應用在志工服務上

b. 能了解機構及服務對象

服務單位： _____ (服務單位)

園藝治療師、國家認證之職能治療師(護理師、社工員、教保員)、主辦單位

(請勾選上列)

簽章/蓋章：