

## 高雄市政府毒品防制局志工報名表

編號：

報名日期： 年 月 日

姓名		出生日期	年 月 日	請黏貼 1 吋照片
身分證字號		電 話		
學歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中/職 <input type="checkbox"/> 大學/專科 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士	E-mail		
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣(市)      鄉鎮區市      村(里) 路(街)      段      巷      弄      號      樓			
緊急聯絡人		聯絡電話		關係
職業狀況	<input type="checkbox"/> 退休人員，原服務機關_____ <input type="checkbox"/> 上班族，機關名稱_____ <input type="checkbox"/> 學生，就讀學校_____ <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox">其他_____             </input>			
志工經歷 <small>(請確實勾選)</small>	<input type="checkbox"/> 我目前是志工—服務於_____, _____, _____ <input type="checkbox"/> 我曾是志工—曾服務於_____, _____, _____ <input type="checkbox"/> 我已有「志願服務紀錄冊」(請附影本) <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 我已參加基礎訓練(請附影本) <input type="checkbox"/> 我是第一次參加			
精通語言 <small>(可複選)</small>	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 臺語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 其他_____			
個人專長 或興趣(可)	<input type="checkbox"/> 電腦操作 <input type="checkbox"/> 藝術教育 <input type="checkbox"/> 大眾傳播 <input type="checkbox"/> 美工設計 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 演講 <input type="checkbox"/> 書法 <input type="checkbox"/> 其他_____			
參加動機 <small>(務必填寫)</small>				
服務組別	行政組志工:額滿	宣導組志工:序位__	陪伴組志工:序位__	青年志工組:序位__
備 註	一、 報名後，您的資料將不對外公開，也不退件。 二、 本局審核報名資料後，就符合條件者，以電話約請面談，面談合格者簽具本局志工隊切結書，並參加教育訓練合格後(含基礎訓練6小時及特殊訓練4小時；已領有志願服務紀錄冊者，可免參加6小時基礎訓練，僅須參加4小時特殊訓練後，即擔任本局志工。 三、 <u>加入本局志工不得利用服務機會謀取利益或經營商業行為(如直銷)。</u> 四、 請備妥郵局或高雄銀行存摺封面影本、基礎訓練證書影本(無則免付)， (一) 報名日期：即日起至113年10月31日，如有額滿則提前截止。 (二) 方式： 1. 通訊報名：請將報名表郵寄至「高雄市前金區成功一路420號4樓高雄市政府毒品防制局陳小姐收」。 2. 傳真報名：(07) 215-2057，傳真後請電話 (07)211-1311#512。 3. E-mail 報名 fayechen@kcg.gov.tw			

