高雄市立民生醫院「暑期學生志工」報名表

相片
一吋半身

姓名：_____ **性別**：_____ **身份證字號**：_____

出生：_____年_____月_____日

就讀學校：_**科系**：_____ **年級別**：_____

戶籍地址：□□□_____

通訊地址：□□□_____

家用電話：_____ 手機：_____

E-mail ：_____

緊急連絡人：_____（關係：_____）電話：_____

身分：□本院員工眷屬(員工服務單位：_____）□非員工眷屬

興趣或專長：□美工 □電腦 □文書 □攝影 □音樂 □閱讀□團康活動 □舞蹈 □運動

□其他_____

語言能力：□台語 □國語 □英語 □日語 □客家語 □其他：_____

宗教信仰：□無 □基督教 □天主教 □佛教 □民間信仰 □其他：_____

志工經驗：□沒有

□有（機構名稱：_____ 起迄時間：_____

服務內容：_____）

服務梯次：請依志願填寫排序，本室依需求單位安排人力，倘服務志願梯次人力額滿，本室依序安排

志願序號	日 期	志願序號	日 期
	7/12(一)-7/16(五)		8/02(一)-8/06(五)
	7/19(一)-7/23(五)		8/09(一)-8/13(五)

	7/26(一)-7/30(五)		8/16(一)-8/20(五)

填 表 日 期：____年____月____日