**高雄市立民生醫院志願服務人員報名表**

志工卡號: 加入志工隊日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中 文 姓 名 | |  | 英 文 姓 名 | | | |  | | 請貼一吋照片一張(背面註明姓名及電話) |
| 出 生 年 月 日 | |  | 性 別 | | | | □男 □女 | |
| 身 份 證 字 號 | |  | 血 型 | | | | □A □B □AB  □O □其它 | |
| 原 住 民 | | □是 □否 | 是否願意加入救災志工 | | | | | | □是 □否 |
| 志願服務手冊 | | □無 □有，編號 : (請附封面影本) | | | | | | | |
| 榮譽卡 | | □無 □有 (請附封面影本) | | | | | | | |
| 通訊住址 | | 縣市 區 里 鄰 街/路 巷/弄 號 樓 | | | | | | | |
| 聯絡電話 | | (H) (O) (手機) | | | | | | | |
| 緊急聯絡人/  關係 | |  | | 電話 | | (H) (手機) | | | |
| 電子郵件 | |  | | | | | | | |
| □是 □否 願意收到本院用電子郵件寄發之志工相關訊息 | | | | | | | |
| 教育程度 | | □博士□碩士□大學□專科□高中□高職□國中□小學□不識字 | | | | | | | |
| 目前就讀學校  (學生志工) | | 學校 : 科系 : 年級 :  1.□大學部 □專科部 □高中 □高職 2.□日間部 □進修部 | | | | | | | |
| 語言 | | □國語 □閩南語 □客家語 □原住民語( 族) □英語  □日語 □手語 □其它 | | | | | | | |
| 婚姻狀況 | | □未婚 □已婚 □離婚 □喪偶 □其它 | | | | | | | |
| 居住狀況 | | □獨居 □與人(家人或朋友)同住 □其它 | | | | | | | |
| 宗教信仰 | | □佛教 □道教 □基督教 □天主教 □其它 □無 | | | | | | | |
| 目前職業 | | □工商業□軍公教人員□軍公教退休□一般退休□家管□學生□其它 | | | | | | | |
| 專長  (可複選) | | □01家電修理□02機械□03汽車修理□04工藝□05刻印□06印刷□07語文  □08文書事務□09編輯□10打字□11美工□12縫紉/編織□13烹飪/烘培  □14美容美髮□15家事服務□16護理□17手工藝□18電腦□19攝影  □20團康□21管理□22會計□23作物栽培□24農牧(藝) □25音樂  □26體育□27心理諮詢□28駕駛□29特殊教育□99其它 | | | | | | | |
| 專業證照 | |  | | | | | | | |
| 目前健康狀況  (可複選) | | □良好□高血壓□心臟病□糖尿病□氣喘□精神疾病□憂鬱症  □傳染性疾病□重大傷病身分，病名 □其它  □是否曾接受外科手術【□否、□是，病名 】 | | | | | | | |
| 是否有家屬共同於本院擔任志工 | | □無 □有 姓名 關係 志工卡號 | | | | | | | |
| 現參與志願服務團體(機構) | | 1.機構名稱(值班日期): 2. 機構名稱(值班日期):  3.機構名稱(值班日期): 4. 機構名稱(值班日期):  5.機構名稱(值班日期): | | | | | | | |
| 目 可  前 提  值 供  班 服  時 務  間 時  或 間 | 星 期 | 上午 | | | 下午 | | | 目前服務組別  1.  2.  3. | |
| 一 |  | | |  | | |
| 二 |  | | |  | | |
| 三 |  | | |  | | |
| 四 |  | | |  | | |
| 五 |  | | |  | | |
| 六 |  | | |  | | |

◎身份證影本

|  |  |
| --- | --- |
| 身份證正面影本 | 身份證反面影本 |

◎志願服務紀錄冊影本 ( 浮貼處 )

◎榮譽卡影本 ( 浮貼處 )