

高雄市立民生醫院「暑期學生志工」報名表

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
	7/10(一)-7/14(五)		7/31(一)-8/4(五)
	7/17(一)-7/21(五)		8/7(一)-8/11(五)
	7/24(一)-7/28(五)		8/14(一)-8/18(五)

填表日期：_____年_____月_____日

相片
一寸半身