

填表時間： 年 月 日

天使之翼志工隊資料表

編號 _____ 編入組別 _____ 報到日 _____

基本資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			照片黏貼處	
	身分證字號		出生日期					
	學歷		現職					
	電話	(宅) _____ (公) _____ (行動) _____						
	地址				飲食習慣	葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/>		
	緊急聯絡人			聯繫電話				
	專長	<input type="checkbox"/> 活動企劃 <input type="checkbox"/> 電腦文書 <input type="checkbox"/> 美編攝影 <input type="checkbox"/> 寫作編輯 <input type="checkbox"/> 園藝農作 <input type="checkbox"/> 其他 _____						
志願服務工作經驗	是否曾從事志願服務工作	<input type="checkbox"/> 是，隸屬於 _____ (志願服務運用單位或志願服務隊) <input type="checkbox"/> 否，下方選項免填。						
	曾擔任志願服務工作之性質	<input type="checkbox"/> 教育及輔導 <input type="checkbox"/> 環境保護 <input type="checkbox"/> 社區聯防 <input type="checkbox"/> 衛生保健 <input type="checkbox"/> 社區發展 <input type="checkbox"/> 監所教化 <input type="checkbox"/> 社會福利 <input type="checkbox"/> 勞工福利 <input type="checkbox"/> 文化建設 <input type="checkbox"/> 交通安全 <input type="checkbox"/> 犯罪預防 <input type="checkbox"/> 生態保育 <input type="checkbox"/> 農漁業指導 <input type="checkbox"/> 其他 _____						
	志工服務年資及時數	_____年，共 _____小時						
	是否曾接受志願服務相關教育訓練	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，基礎訓練/特殊訓練						
	是否領有志願服務紀錄冊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，領取單位 _____						
參與志願服務意願	每週可擔任本中心輪值工作之時段 (請勾選)		星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	
		0800-1200						
		1100-1400						
	1330-1630							
是否願意於輪值時間外撥冗協助配合本中心各項臨時性之活動 (時間將於活動前另行通知)	<input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意							

本人同意高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心因志工時數登錄、發證、聯繫等志工業務所需，依個人資料保護法蒐集、處理、利用本人所提供之個人資料。

本人簽名同意 _____