

臺北市南港區健康服務中心衛生保健志工報名表

填表日期： 年 月 日

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生 日	年 月 日	身 分 證 (護 照)	
電 話	<input type="checkbox"/> 我同意將電話資訊分享給其他隊友 住家： _____ 手機： _____						
戶 籍 地 址	市(縣) 區(市) 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓						
現 住 地 址	市(縣) 區(市) 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓						
教 育 程 度	<input type="checkbox"/> 01 博士 <input type="checkbox"/> 02 碩士 <input type="checkbox"/> 03 大學 <input type="checkbox"/> 04 專科 <input type="checkbox"/> 05 高中 <input type="checkbox"/> 06 高職 <input type="checkbox"/> 07 國中 <input type="checkbox"/> 08 小學 <input type="checkbox"/> 99 其他 _____						
職 業	<input type="checkbox"/> 01 公教退休人員 <input type="checkbox"/> 02 榮民退休 <input type="checkbox"/> 03 一般退休人員 <input type="checkbox"/> 04 工商界人員 <input type="checkbox"/> 05 公教人員 <input type="checkbox"/> 06 家庭主婦 <input type="checkbox"/> 07 學生 <input type="checkbox"/> 99 其他 _____			語 言	<input type="checkbox"/> 01 國語 <input type="checkbox"/> 02 台語 <input type="checkbox"/> 03 客家語 <input type="checkbox"/> 04 英語 <input type="checkbox"/> 05 日語 <input type="checkbox"/> 06 泰語 <input type="checkbox"/> 07 越語 <input type="checkbox"/> 08 印語 <input type="checkbox"/> 99 其他 _____		
專 長							
是否接受過基礎訓練	<input type="checkbox"/> 是，受訓日期：_____年_____月_____日~_____日；辦理單位：_____ <input type="checkbox"/> 無（是否願意接受6小時基礎訓練： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意）						
是否接受過特殊訓練	<input type="checkbox"/> 是，受訓日期：_____年_____日~_____日；辦理單位：_____ <input type="checkbox"/> 無（是否願意接受至少4小時特殊訓練： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意）						
是否已領志願服務紀錄冊	<input type="checkbox"/> 是，_____字第_____號 <input type="checkbox"/> 否，（接受過基礎訓練及特殊訓練，請繳交基礎及特殊訓練結業證書影本。）						
現(曾)於其他單位志願服務	<input type="checkbox"/> 有，請填寫服務單位_____ <input type="checkbox"/> 無						
希望加入的志工小組(可跨組)	<input type="checkbox"/> 櫃台服務 <input type="checkbox"/> 社區健走教室服務 <input type="checkbox"/> 庶務服務 <input type="checkbox"/> CALL OUT 志工 <input type="checkbox"/> 社區保健工作站服務 <input type="checkbox"/> 社區健康篩檢服務 <input type="checkbox"/> 長期照顧關懷服務 <input type="checkbox"/> 防疫宣導服務 <input type="checkbox"/> 急救訓練宣導服務 <input type="checkbox"/> 菸害防制服務 <input type="checkbox"/> 母乳哺育指導服務						

南港區健康服務中心衛生保健志工 新進成員正式志願服務前訓練

備註：依臺北市南港區健康服務中心「衛生保健志工隊志願服務手冊」規定，領有志願服務紀錄冊者，填寫報名表後，由志工督導確定服務之意願、服務時間及項目，2個月內安排服務場次，進行實務訓練至少6小時，依服務情形，撥予南港區健康服務中心志工證及背心。

	日期	時數	實務訓練內容	隊長簽章	承辦人簽章
6 小 時 實 務 訓 練					
開始服務 日期	志工相關物品		領取日期	簽章	
	志 工 證 發 放				
	志 工 背 心				
	志 願 服 務 手 冊				