

臺北市政府秘書處志願服務人員報名表

編號：

填表日期： 年 月 日

個人基本資料	姓名： _____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	2吋照片黏貼處			
	生日： 年 月 日				
	身分證字號： _____				
	地址： _____ 電子信箱： _____				
	聯絡電話 公： _____ 宅： _____ 手機： _____				
學 經 歷	教育程度： <input type="checkbox"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小及以下				
	在職： <input type="checkbox"/> 退休： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他，機關名稱_____				
	您的健康狀況，是否有我們應注意之事項？ 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> (請註明)： _____				
專 長	語言能力： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原住民語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> (___語___級檢定合格) <input type="checkbox"/> 其他(_____) 其他專長： _____				
服 務 經 驗	參與社會服務情形： <input type="checkbox"/> 未曾參與 <input type="checkbox"/> 曾經參與志願服務：服務單位_____				
	服務內容_____				
	基礎訓練： <input type="checkbox"/> 及格 <input type="checkbox"/> 訓練中 特殊訓練： _____項目 <input type="checkbox"/> 及格 <input type="checkbox"/> 訓練中 是否取得志願服務紀錄冊：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>				
可提供服務時間(請勾選一至三個時段，供排班參考)					
時段	星期 一	星期 二	星期 三	星期 四	星期 五
上午					
中午(11:30-14:30)					
下午					
備 註	承辦單位：臺北市政府秘書處市民服務組 聯絡人：張股長 聯絡電話：1999轉分機6159 (外縣市請撥02-27256159)				