

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_____日~_____日；辦理單位：_____ <input type="checkbox"/> 無（是否願意接受12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) | 圈選 | 序號 | 組別 | 服務內容 | | | |
| | | (一) | 櫃台服務組 | 於健康便利站、體適能便利站及新移民諮詢櫃台輪值。 | | | |
| | | (二) | CALL OUT 服務組 | 協助各項活動電話通知、邀約、追蹤等。 | | | |
| | | (三) | 庶務服務組 | 協助資料鍵入、資料整理、美工、攝影拍照等。 | | | |
| | | (四) | 篩檢服務組 | 於篩檢活動、保健工作站活動，協助血壓腰圍量測、資料填寫、指引、問卷填寫等。 | | | |
| | | (五) | 活動服務組 | 協助健康促進活動及預防保健活動宣導及講座活動。例如設攤宣導、成果活動、講座課程活動等。 | | | |
| | (六) | 專業服務組 | 協助防疫、母乳諮詢、菸害防制、長期照護、急救訓練宣導等 | | | | |