

高醫大附設中和紀念醫院一般志工報名表（112.11.15 修訂）

中文姓名			編號		
英文姓名					
出生年月日	年	月	日	性別 ☐ 男 ☐ 女	
身分證字號			報名時間	年 月 日	
聯絡電話	(H) (O) (手機)				
緊急聯絡人/關係			緊急聯絡人 電話		
聯絡地址					
教育程度	☐ 博士 ☐ 碩士 ☐ 大學 ☐ 專科 ☐ 高中 ☐ 職校 ☐ 國中 ☐ 小學 ☐ 其他				
婚姻狀況	☐ 未婚 ☐ 已婚 ☐ 離婚 ☐ 喪偶 ☐ 其它_____				
宗教信仰	☐ 佛教 ☐ 道教 ☐ 基督教 ☐ 天主教 ☐ 其它_____ ☐ 無				
職業	☐ 工商人士 ☐ 公教人員 ☐ 公教退休人員 ☐ 退休人員 ☐ 家管 ☐ 學生/就讀 學校_____系_____年級 ☐ 其他_____				
專長 (可複選)	☐ 家電修理 ☐ 機械 ☐ 汽車修理 ☐ 工藝 ☐ 刻印 ☐ 印刷 ☐ 語文 ☐ 文書事務 ☐ 編輯 ☐ 打字 ☐ 美工 ☐ 縫紉/編織 ☐ 烹飪/烘焙 ☐ 美容美髮 ☐ 家事服務 ☐ 護理 ☐ 手工 ☐ 藝 ☐ 電腦 ☐ 攝影 ☐ 團康 ☐ 管理 ☐ 會計 ☐ 作物栽培 ☐ 農牧(藝) ☐ 音樂 ☐ 體育 ☐ ☐ 心理諮詢 ☐ 駕駛 ☐ 特殊教育 ☐ 其他_____				
可以值班的 時間	星期	上午	下午	晚上	浮貼照片一張 (近一年內)
	一				
	二				
	三				
	四				
	五				
	六				
有無紀錄冊	☐ 已取得志願服務紀錄冊，編號：_____ (核發單位/_____) ☐ 尚未取得				
服務起迄時間	☐ 短期 年 月 日 ~ 年 月 日 ☐ 可持續服務三個月以上				
備註	※得知志工招募訊息來源： ※面談時間： ☐ 月 日上午/下午 點 ※見習時間： ☐ 月 日上午/下午 點 ~ 點 ※服務組別：_____組 ※通過三個月見習考核後，值班誤餐費請領方式？ ☐ 同意捐款(請簽名：_____) ☐ 領款(需附第一銀行或元大銀行帳戶存摺影本)				

1. 您希望參加志願服務的原因？

2. 您是否曾參加過其他類似的服務工作？☐無 ☐有，請簡述之：

3. 您的興趣及專長：(如：美工、電腦、編輯、團康、其他.....)

4 請概述您的家庭狀況：☐獨居 ☐與家人同住 ☐其他_____

5. 您目前的健康狀況 ☐良好 ☐慢性病【☐高血壓、☐心臟病、☐糖尿病、☐退化性關節炎】
☐重大傷病身分，病名_____ ☐其他_____

6. 您來值班的交通工具：☐步行☐機車☐汽車☐火車☐其他

交通花費時間：☐10 分☐30 分☐45 分☐60 分☐60 分以上