

下營區衛生所 志工基本資料報名表

填寫日期： 年 月 日

姓名 _____ 身分證字號 _____

性別 _____ 生日 ____年__月__日

一張照片

聯絡地址 _____

聯絡電話 (H) _____ 手機 _____

學校 _____ 班級 ____年__班

服務的時間：

1.週一到週五 上午 8-12 /下午 1：30-5：30

2.行動醫院期間

(請於表格內ˇ)

時間	週一	週二	週三	週四	週五
上午					
下午					

*請於空格內以打ˇ方式填入可服務的時段，以便我們排班。

*服務項目： 文書電腦繕打、公文遞送、協助表格之彙整及資料整理、隨機業務之協助。

立約人： _____

應繳報名文件： 志工基本資料表
 一寸照片一張