

臺南市新市區衛生所志願服務人員資料表

104年2月制訂

申請日期： 年 月 日

編號：

1. 姓名		2. 身份證字號		3. 生日	年 月 日
4. 學歷		5. 任職單位 (學生填就讀學校)		6. 職稱 (學生填班級)	
7. 婚姻	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 其他_____			9. 聯絡電話	
8. 通訊地址：□□□□□ (郵遞區號) <input type="checkbox"/> 臺南市新市區				(H)	
e-mail：				(O)	
10. 志工類別				手機：	
				Line ID:	
				<input type="checkbox"/> 學生志工	
國民健康科-衛生保健志工			疾病管制科-防疫志工		
<input type="checkbox"/> 行動醫院志工 <input type="checkbox"/> 癌篩電訪志工 <input type="checkbox"/> 菸害防制志工 <input type="checkbox"/> 檳榔防制志工		<input type="checkbox"/> 婦幼衛生志工 <input type="checkbox"/> 母乳哺育志工 <input type="checkbox"/> 肥胖防治志工 <input type="checkbox"/> 活躍老化志工		<input type="checkbox"/> 流感防治志工 <input type="checkbox"/> 登革熱防治志工 <input type="checkbox"/> 預防注射志工 (每週二早上 0900-1100)	
			綜合類別科		
			<input type="checkbox"/> 嚙鬱卒志工 <input type="checkbox"/> 反毒志工		
11. 可提供服務之時段： (學生填何年、寒假或暑假)					
12. 已有之文件： <input type="checkbox"/> 志願服務紀錄冊 <input type="checkbox"/> 其他					
13. 曾參加有關之志工工作：			14. 目前參與之志工工作：		
15. 專長： <input type="checkbox"/> 溝通 <input type="checkbox"/> 團康活動設計 <input type="checkbox"/> 團體活動帶領 <input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 美工 <input type="checkbox"/> 資料整理 <input type="checkbox"/> 電腦文書 <input type="checkbox"/> 簡易修繕 <input type="checkbox"/> 園藝_____ <input type="checkbox"/> 其他_____					
16. 如何得知甄選消息： <input type="checkbox"/> 市政府網站 <input type="checkbox"/> 宣傳公告 <input type="checkbox"/> 衛生所網站 <input type="checkbox"/> 臉書 FB <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 其他_____					
17. 其他期待：					
18. 備註					