**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 | □未婚 □已婚 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 9.聯絡電話（H）（O）手機：Line ID: |
| 8.通訊地址：□□□□□（郵遞區號） □臺南市新市區 |
| e-mail： |
| 10.志工類別 | 🞏學生志工 |
| 國民健康科-衛生保健志工 | 疾病管制科-防疫志工 |
| □行動醫院志工□癌篩電訪志工□菸害防制志工□檳榔防制志工 | □婦幼衛生志工□母乳哺育志工□肥胖防治志工□活躍老化志工 | □流感防治志工□登革熱防治志工□預防注射志工（每週二早上0900-1100） |
| 綜合類別科 |
| □嘸鬱卒志工□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： | □志願服務紀錄冊 □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：□溝通 □團康活動設計 □團體活動帶領 □攝影 □美工□資料整理 □電腦文書 □簡易修繕 □園藝\_\_\_\_\_\_\_\_ □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 16. 如何得知甄選消息： □市政府網站 □宣傳公告 □衛生所網站 □臉書FB □親友介紹 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 17. 其他期待： |
| 18.備註 |  |