

汐止國泰綜合醫院愛心服務團報名表—公共服務學習

姓名：_____ 性別：_____ 身分證字號：_____

護照英文姓名_____ 出生：_____年_____月_____日

原住民身分：是(如證明需載錄請提供您的族語姓名_____)否

通訊地址：_____

聯絡電話：_____ 手機：_____

聯絡信箱：_____

緊急連絡人：_____ (關係：_____) 電話：_____

目前就讀學校：高中，學校：_____

高職/專科，學校及科系：_____

興趣專長：文書處理人際溝通有方向感記憶力佳美編設計資料統整

語言能力：國語台語客語英語日語其他_____

志工經驗：無有(單位名稱_____)服務內容_____

服務場域(僅意願調查非實際服務地點)，請依 1-3 填寫：大廳診區急診

本院服務時間：上午 09：00-12：00；下午 14：00-17：00

可提供服務時間：(請勾選)

	一	二	三	四	五	六
上午						
下午						X

填表日期：_____年_____月_____日

所需服務時數：_____小時

可開始服務日期：_____ (需提前兩週報名)

證明書 需要 不需要 (○中文版 ○英文版)

※本院開立之證明與校版證明書/服務學習紀錄冊擇一

報名方式：(擇一)

1. 傳真：(02) 2648-2700

2. 郵寄：221 新北市汐止區建成路 59 巷 2 號 (社工室)

3. 送至本院一樓社工室

※聯絡電話：(02) 2648-2121#3608-3613

<本報名表可影印使用>