

汐止國泰綜合醫院愛心服務團報名表

姓名：_____ 性別：_____ 身分證字號：_____

出生：_____年_____月_____日 職業：_____

通訊地址：_____

聯絡電話：_____ 手機：_____

緊急連絡人：_____（關係：_____）電話：_____

學歷：小學 國中 高中職 專科 大學 研究所（以上）

語言能力：國語 台語 客家語 原住民語 英語 日語 其他_____

宗教信仰：佛教 道教 基督教 天主教 回教 無 其他_____

志工經驗：沒有

有（機構名稱_____）工作內容_____起訖時間_____

服務地點：依意願順序選填數字 1-3(1 為最有興趣)

指引服務組 診區服務組 病房服務組 （填志願順序）

教育訓練：志工基礎訓(6 小時) 志工新北市衛生保健類特殊訓練

本院服務時間：上午 9：00~12：00；下午 2：00~5：00

可提供服務時間：(請勾選)

時段 \ 星期	一	二	三	四	五	六
上午						
下午						X

填表日期：_____年_____月_____日

報名方式：(擇一)

1. 傳真：(02) 86462121

2. 郵寄：221 新北市汐止區建成路 59 巷 2 號 (社工室)

3. 送至一樓志工服務台

※聯絡電話：(02) 2648-2121#3608~3613

<本報名表可影印使用>