**張釗漢原始點醫療基金會 志工報名表\_基本資料**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性別** | **□男 □女** | | | **請貼1吋照片** | |
| **生日** | **年 月 日** | | **連絡電話** | **手機：**  **住家：**  **公司：** | | |
| **身分證字號** |  | |
| **e-mail** |  | | | | | | | |
| **通訊地址** |  | | | | | | | |
| **緊急連絡人** |  | **緊急連絡人電話** | | |  | **關係** | |  |
| **學歷** | **學校名稱** | **科系(所)肄、畢業** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| **就業情形** | **□ 在職 □ 退休 □家管 □ 其他** | | | | | | | |
| **職業** |  | | | | | | | |
| **經歷** |  | | | | | | | |
| **專長** |  | | | | | | | |
| **志工經驗** | **□ 無 □ 有\_機構名稱及工作內容：** | | | | | | | |

**請於以下方格中勾選服務時段**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **可服務時段 :**  **(請至少勾選三個時段)** | **時段** | **週一** | **週二** | **週三** | **週四** | **週五** | **週六** | **週日** |
| **09：00～12:00** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **X** | **X** |
| **13：30～17:30** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| **19：00～21:00** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |

共2頁 第２頁

**張釗漢原始點醫療基金會 志工報名表\_自傳**

**撰寫人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| 1. **請先介紹自己以及您目前的工作內容，並說明擔任志工的未來規劃。** 2. **請說明如何開始原始點學習，家人參與與否，志工之路如何得到家人的支持。** 3. **請說明您認為應該如何來推廣原始點，請詳述！** |
|  |