

臺北榮民總醫院護理部學生志工服務報名表

112 年 1 月 修定

| | | | | | |
|---|---|--------|---|---|--|
| 姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 籍貫 | |
| 出生年月日 | 年 月 日 | e-mail | | | |
| 地址 | | | | | |
| 就讀學校 | | | 學號： | | |
| 系別 | | | 年級： | | |
| 聯絡電話：(家) | | | 手機： | | |
| 緊急聯絡人： | | 關係： | 手機： | | |
| 專長 (可複選) | <input type="checkbox"/> 文書處理 <input type="checkbox"/> 美工 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | |
| 期望服務 開始時間 | ____年____月____日____時 | | 每日服務 時間 | <input type="checkbox"/> 上午 9AM-12N <input type="checkbox"/> 下午 2PM-5PM <input type="checkbox"/> 全日 9AM-3PM | |
| 服務日 | <input type="checkbox"/> 週一 <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週四 <input type="checkbox"/> 週五 <input type="checkbox"/> 週六 <input type="checkbox"/> 週日 | | | | |
| 填表說明： 1.請將您確定要來服務的日期及時段逐一填寫(首次報到服務日須在週一至週五)。 2.為利於服務單位分派工作，請預先排定一個月的班。 3.其他意見留言： | | | | 掃描照片一張 | |