

臺北榮民總醫院護理部學生志工服務報名表

115 年 2 月 修訂

姓 名	(中文) (英文)	性別	☐ 男 ☐ 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)	☐ 文書處理 ☐ 美工 ☐ 電腦 ☐ 其他_____				
期望服務 開始時間	____年____月____日____時		每日服務 時間	☐ 上午 9AM-12N ☐ 下午 2PM-5PM ☐ 全日 9AM-3PM	
服務日	☐ 週一 ☐ 週二 ☐ 週三 ☐ 週四 ☐ 週五 ☐ 週六 ☐ 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	