

衛生福利部中央健康保險署南區業務組
心悅志工隊報名資料表

填表日：

男 女

姓名	中文名		生日
	英文名 (同護照)		E-mail
身分證字號			到組服務日期
教育程度	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他_____		
職業	<input type="checkbox"/> 工商界人士 <input type="checkbox"/> 公教員工 <input type="checkbox"/> 公教退休人員 <input type="checkbox"/> 勞保退休人員 <input type="checkbox"/> 家庭主婦 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他_____		
電話：		手機：	
地址：			
基礎訓練是否已完成： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
可服務時間			
星期	時段	星期	時段
	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午		<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午
	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午		<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午
其他單位擔任志工時間			
星期	時段	單位名稱	
	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午		
	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午		
洽談人員記錄：			