

衛生福利部中央健康保險署北區業務組志工申請表

填表日期： 年 月 日

編號：

姓名：		生日： 年 月 日		(照片黏貼處)	
英文名(同護照)：		電腦程度： ☐ 會 ☐ 不太會			
身分證字號：					
職業： ☐ 工商 ☐ 退休非公務人員 ☐ 家管 ☐ 學生 ☐ 公務人員 ☐ 退休公務人員 ☐ 其他					
教育程度： ☐ 國小 ☐ 國中 ☐ 高中職 ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 研究所以上					
電話：(住家) (手機)					
地址：					
緊急連絡人： 電話：					
志工/工作經驗：					
服務地點： ☐ 中壢聯合服務中心 ☐ 聯絡辦公室 (☐ 桃園 ☐ 竹北 ☐ 新竹 ☐ 苗栗)					
我希望服務時段：(可複選)					
	一	二	三	四	五
08:30-13:00					
13:00-17:30					
(以下由北區業務組填寫)					
資格審查： ☐ 符合 ☐ 不符合			到職日期： 年 月 日		
志願服務紀錄冊編號：			發證日期： 年 月 日		
志工保險加保日期： 年 月 日					

備註：

1. 凡年滿 18 歲以上、75 歲以下(原則)，具有愛心、服務熱忱、有責任感、身心健康及無不良嗜好者，均得申請為本組志願服務工作人員。
2. 申請者須填具申請表(透過網路或現場索取)，經本組通知面談、見習合格後發給服務證。
3. 填妥表格請郵寄或親送至健保署北區業務組(桃園市中壢區中山東路 525 號 顧客服務科)