

## 基隆市信義區衛生所志願服務工作隊員基本資料

<u>姓名</u>		<u>性別</u>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	請浮貼二吋照片 兩張
<u>生日</u>	年 月 日	身分(護照) 證 號		
<u>學歷</u>	<input type="checkbox"/> 01 博士 <input type="checkbox"/> 02 碩士 <input type="checkbox"/> 03 大學 <input type="checkbox"/> 04 專科 <input type="checkbox"/> 05 高中 <input type="checkbox"/> 06 職校 <input type="checkbox"/> 07 國中 <input type="checkbox"/> 08 小學 <input type="checkbox"/> 99 其他：			
<u>職業</u>	<input type="checkbox"/> 01 工商人士 <input type="checkbox"/> 02 公教人員 <input type="checkbox"/> 03 退休人員 <input type="checkbox"/> 04 家管 <input type="checkbox"/> 05 學生 <input type="checkbox"/> 99 其他；			
<u>電子郵件</u>				
<u>通訊電話</u>	行動電話：		住家電話：	
	傳真電話：			
<u>通訊地址</u>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	縣市	鄉鎮市區	里村 鄰
	路(街)	段	巷 弄	之 號 樓
<u>自我介紹</u>	◎ 請問您為什麼想當志工：  ◎ 請問您想在志工隊裡學到些什麼：  ◎ 請問平日嗜好及興趣：  ◎ 請問您的健康狀況：			
<u>志工經驗</u>	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有；服務單位：_____			

