臺南市政府衛生局 學生志工基本資料報名表(112 年)

填寫日期：　　年　　月　　日

姓名 _____ 身份證字號_____

性別 _____ 生日_____年___月____日

聯絡地址_____

聯絡電話 （H）_____手機_____

家長姓名：_____ 手機 _____

學校 _____年級 _____

一張照片

- 服務時間：

1. 週一到週五　上午 8：00-12：00　/下午 1：30-5：30
2. 每次服務時數 3 小時以上為宜。(服務期間以教育部開始放暑寒假日起)
   □是，參加服務前說明會(6/25 下午 2:00-4:00，核發 2 小時時數證明)
   □否，不克參加

時間	第一週 (7/3-7/7)	第二週 (7/10-7/14)	第三週 (7/17-7/21)	第四週 (7/24-7/28)	第五週 (7/31-8/4)	第六週 (8/7-8/11)	第七週 (8/14-8/18)	第八週 (8/21-8/25)
上 午								
下 午								

＊請於表格空格內以打∨方式填入服務時段(每人限勾選 2 個時段)，假日休息。

＊服務項目：衛生保健學生志工：配合各業務科工作性質協助、文書電腦繕打、文書資料(表格)之彙整、局內簡易打掃清潔工作及隨機業務之協助。

---

*本人同意提供本表所列之個人資料，做為臺南市政府衛生局辦理志工業務之處理及建檔等相關業務使用。

學生本人簽章：_____

應繳報名文件： □ 學生志工基本資料表　□ 家長同意書

備註：1、個人資料之使用僅限於學生志工招收程序事宜。

2、網路報名成功者，請自行下載報名表書寫、黏貼照片(未滿十八歲之學生志工，須檢附家長同意書)，並於參加服務前說明會當日繳交，未繳交者最遲於服務報到當日交齊資料。