

臺南市政府衛生局 學生志工基本資料報名表(113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：

- 週一到週五 上午8：00-12：00 /下午1：30-5：30
- 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(6/28下午2:00-4:00，核發2小時時數證明)

時間	第一週 (7/1-7/5)	第二週 (7/8-7/12)	第三週 (7/15-7/19)	第四週 (7/22-7/26)	第五週 (7/29-8/2)	第六週 (8/5-8/9)	第七週 (8/12-8/16)	第八週 (8/19-8/23)
上午								
下午								

否，不克參加

*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。