

臺南市政府衛生局 學生志工基本資料報名表(114 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(6/30 下午 2:00-4:00，核發 2 小時時數證明)

時間	第一週 (7/7-7/11)	第二週 (7/14-7/18)	第三週 (7/21-7/25)	第四週 (7/28-8/1)	第五週 (8/4-8/8)	第六週 (8/11-8/15)	第七週 (8/18-8/22)	第八週 (8/25-8/29)
上午								
下午								

否，不克參加

*請於表格空格內以打 \sim 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。