

# 衛生福利部彰化老人養護中心學生志工申請表

申請日期：\_\_年\_\_月\_\_日

編號：\_\_\_\_\_ 面談日期：\_\_年\_\_月\_\_日

服務日期：\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_年\_\_月\_\_日 共\_\_年\_\_月

(以下由申請人填寫)

半身二吋照片

## 一、基本資料：

姓名：\_\_\_\_\_ 性別：男 女

年齡：\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_

出生年月日：\_\_年\_\_月\_\_日

學歷：國中 高中 大專(學) 研究所以上

學校名稱：\_\_\_\_\_ (科系別：) \_\_\_\_\_

參加社團：\_\_\_\_\_

通訊住址：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ (住家)

\_\_\_\_\_ (手機)

## 二、欲服務時段：

星期一：\_\_時至\_\_時

星期二：\_\_時至\_\_時

星期三：\_\_時至\_\_時

星期四：\_\_時至\_\_時

星期五：\_\_時至\_\_時

星期六：\_\_時至\_\_時

星期日：\_\_時至\_\_時

## 三、志願服務經歷：

無

有服務單位：\_\_\_\_\_ 服務時間：\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_年\_\_月\_\_日 共\_\_年

服務單位：\_\_\_\_\_ 服務時間：\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_年\_\_月\_\_日 共\_\_年

服務單位：\_\_\_\_\_ 服務時間：\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_年\_\_月\_\_日 共\_\_年

## 四、參加動機：(可複選) 課業需要 自我實現成長 增進人際關係 社會責任 報恩救贖

機構吸引力 行善利他 打發時間 其他 \_\_\_\_\_

面談者簽名：\_\_\_\_\_