**財團法人宜蘭縣私立蘭馨婦幼中心志工資料表**

編號： （工作人員填寫） 填表日期： 年 月 日

◎為使志工朋友發揮所長協助中心之服務工作，請妳務必詳細填寫下列資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別  | □男 □ 女 |
| 身分證字號 |  | 婚姻狀況 | □未婚 □已婚 □其他 |
| 出生日期 | 民國 年 月 日 | 職業 |  |
| 通訊方式 | 住家電話  | （ ） | 公司電話 | （ ） 分機 |
| 手機 |  | E-mail |  |
| 通訊地址 | □□□ |
| 最高學歷 |  | 學校/科系 |  |
| 可提供服務項目（可複選） | □值班（接聽電話、接待）□協助庇護工廠之工作（如便當、餐盒、餅乾之打包）□協助照顧小孩□電話關懷□環境整理□團康活動□中心刊物之摺疊□活動時機動服務□公關推廣（協助開發資源）□行政工作□美工設計□資訊管理（□文書□網頁設計或管理□電腦維修□程式設計）□其他  |
| 志願服務基礎訓練 | □曾參加， □未參加 |
| 志工經歷 | * 曾經參與過哪些社團或志工服務經驗，如：公益團體、宗教團體、

 社福機構……（請填寫重要三項）名稱： 職務： 服務年資： 年 月名稱： 職務： 服務年資： 年 月名稱： 職務： 服務年資： 年 月 |
| 可提供服務時段 |  | 週一 | 週二 | 週三 | 週四  | 周五 | 週六 | 週日 |
| 上午 |  |  |  |  |  |  |  |
| 下午 |  |  |  |  |  |  |  |
| 不固定時間，可提供之時段為：  |
| 加入志工的原因及期待 |  |

 電話：（03）9510518 傳真：（03）9510445 E-mail：lanshin@roton.tw

 地址：宜蘭縣羅東鎮光明街166號