

## 澎湖縣毒品危害防制中心 志工基本資料表

姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚
出生日期：民國    年    月    日	身分證字號：	
通訊地址：		
聯絡電話（宅）：	（公）：	
行動電話：	e-mail：	
學歷： <input type="checkbox"/> 國中小 <input type="checkbox"/> 高中（職） <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 博士		
退休前單位：	職稱	
職業： <input type="checkbox"/> 工商 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 公教人員 <input type="checkbox"/> 其他		
興趣：		
專長：		
專業證照：	膳食： <input type="checkbox"/> 不拘 <input type="checkbox"/> 素食	
擅長語言： <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客家話 <input type="checkbox"/> 原住民話 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其他：		
參加志工類別： <input type="checkbox"/> 社福類 <input type="checkbox"/> 警政類 <input type="checkbox"/> 文化類 <input type="checkbox"/> 教育類 <input type="checkbox"/> 社區志工 <input type="checkbox"/> 導覽類 <input type="checkbox"/> 其他_____		
主要工作或社團經歷/參與服務情形/特殊榮譽：		
志工參與動機： <input type="checkbox"/> 自我成長 <input type="checkbox"/> 行善積德 <input type="checkbox"/> 充實生活 <input type="checkbox"/> 升學加分 <input type="checkbox"/> 幫助他人 （可複選） <input type="checkbox"/> 結交朋友 <input type="checkbox"/> 他人影響 <input type="checkbox"/> 其他：		
期望服務對象： <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 兒童 <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 婦女 <input type="checkbox"/> 老人 （可複選） <input type="checkbox"/> 社區 <input type="checkbox"/> 社團 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 其他：		
期望服務項目： <input type="checkbox"/> 行政文書 <input type="checkbox"/> 宣導 <input type="checkbox"/> 企劃 <input type="checkbox"/> 活動支援 <input type="checkbox"/> 電腦資訊 （可複選） <input type="checkbox"/> 其他：		
可擔任服務項目： <input type="checkbox"/> 宣導志工	<input type="checkbox"/> 陪伴關懷志工	<input type="checkbox"/> 電話訪談

評核結果：不通過 通過 （本欄由審核單位填寫）

介紹人：

評核人：\_\_\_\_\_

申請日期：    年    月    日