

社團法人臺灣雷特氏病友關懷協會

志工基本資料表

編號：(區)

填寫日期： 年 月 日

志 工 基 本 資 料 表				
姓 名		身份證字號		性 別
聯絡電話		白天聯絡電話或手機		出生年月日
E-mail				
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市(縣) 縣(鎮) 村(里) 路(街) 巷 弄 號 樓			
專 長	<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 康樂活動 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 醫療知識 <input type="checkbox"/> 照護 <input type="checkbox"/> 資訊 <input type="checkbox"/> 寫作 <input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 美工設計 <input type="checkbox"/> 幼教 <input type="checkbox"/> 其他_____			
學 歷	<input type="checkbox"/> ____小學 <input type="checkbox"/> ____高中 <input type="checkbox"/> ____高職 <input type="checkbox"/> ____大學 <input type="checkbox"/> ____碩士/研究所 <input type="checkbox"/> 其它_____			
社團經歷				
職 業	<input type="checkbox"/> 服務 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 文教 <input type="checkbox"/> 傳統 <input type="checkbox"/> 科技 <input type="checkbox"/> 公家 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 其它_____			
您如何幫助我們：我可以協助的事：				
<input type="checkbox"/> 帶活動 <input type="checkbox"/> 醫藥護理協助 <input type="checkbox"/> 平時義工(文書、對發票) <input type="checkbox"/> 活動簡章裝封 <input type="checkbox"/> 活動義工 <input type="checkbox"/> 義工媽媽 <input type="checkbox"/> 設計海報 <input type="checkbox"/> 拍攝志工 <input type="checkbox"/> 活動記錄撰寫 <input type="checkbox"/> 照顧小朋友 <input type="checkbox"/> 醫院聯診志 工_____區 <input type="checkbox"/> 其它_____				
我還可協助的內容或事項：				

您是怎麼得知本會義工尋求：

網路_____ 媒體_____ 其它機構介紹_____ 其它_____

有人介紹：介紹人：_____

社團法人臺灣雷特氏症病友關懷協會 10042 台北市中正區武昌街 77 號 6 樓之
18

電話：02-23810355 傳真：02-23810708 E-mail:rett.taiwan@gmail.com

感謝您的愛心付出~~~~