

財團法人台灣癌症基金會 志工基本資料表

填表日期： 年 月 日

標示*為必填資料，請務必填寫！

*姓名		*性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	*出生年月日	年 月 日	
◎職業		◎電話		*手機		
◎E-mail						
*身份證字號		*地址				
保密條約	<input type="checkbox"/> 我同意，將我個人資料作為基金會志工管理及課程訓練簡訊通知，並且我了解我的個人資料將被保密，不作其他用途。					
*教育程度		學校		科系		
專長	語文能力： <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 日文 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 其他 醫護背景： <input type="checkbox"/> 醫護 <input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 復健 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 其他 電腦文書： <input type="checkbox"/> word <input type="checkbox"/> excel <input type="checkbox"/> power point <input type="checkbox"/> 其他 其他專長： <input type="checkbox"/> 行銷企劃 <input type="checkbox"/> 數位媒體 <input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 美工 <input type="checkbox"/> 手工藝 <input type="checkbox"/> 其他					
◎請填寫身分別(可複選)： 本人為 <input type="checkbox"/> 癌友，癌別：_____； <input type="checkbox"/> 家屬，家人癌別：_____； <input type="checkbox"/> 一般民眾；						
◎請填寫加入志工動機：_____						
<input type="checkbox"/> 學習癌症預防及宣導 <input type="checkbox"/> 服務癌症病友 <input type="checkbox"/> 校內服務學習需求 <input type="checkbox"/> 申請公部門或私部門福利，例如：榮譽卡、進修課程點數 <input type="checkbox"/> 退休安排公益活動時間 <input type="checkbox"/> 其他原因：_____						
*志願服務紀錄冊(必填)： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
*請勾選以下您志願服務的項目(至少勾選2項服務內容)：						
組別	服 務 內 容					
<input type="checkbox"/> 捐髮組	<input type="checkbox"/> 整理郵寄捐髮，協助捐贈頭髮整理與捐髮人資料建檔，製寫謝卡及寄送捐物證明。 <input type="checkbox"/> 接待捐髮民眾 <input type="checkbox"/> 接聽捐髮專線					
<input type="checkbox"/> 關懷組 (限癌友或家屬)	<input type="checkbox"/> 電話關懷：需接受培訓及實習，提供癌友電話關懷服務。 <input type="checkbox"/> 租借假髮：需接受培訓及實習，協助癌友租借假髮及關懷。					
<input type="checkbox"/> 行政組	<input type="checkbox"/> 協助櫃台接待及接聽，協助收發信件。 <input type="checkbox"/> 資料建檔或文件、會訊海報等寄送行政庶務處理。					
<input type="checkbox"/> 機動組	<input type="checkbox"/> 支援本會大型活動現場					
*請勾選出可服務的時段：						
	週一	週二	週三	週四	週五	<input type="checkbox"/> 機動
上午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 其他_____
下午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
◎服務時間為排班制，受訓完成並於實習結束前完成排班，每個月至少安排一個時段服務。						
<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意						
◎曾在哪些單位服務：_____ 年資：_____						