



衛生福利部

草屯療養院

Tsaotun Psychiatric Center,
Ministry of Health and Welfare

115 年度暑期學生志工報名表

A. 基本資料

志工編號：_____

服務紀錄冊編號：_____

姓名：_____ 性別：☐男 ☐女

身份證字號：_____ 出生日期： 年 月 日

通訊住址：☐☐☐_____

就讀學校：_____ 科系：_____ 年級：_____

E-MAIL：_____

聯絡電話：(_____)_____ 手機：_____

健康情形：☐良好 ☐患有疾病：_____

緊急聯絡人：姓名_____ 電話_____ 關係_____

請貼照片

B. 個性及興趣

個性：☐內向害羞 ☐外向活潑 ☐主動積極 ☐中庸隨和 ☐其它：_____

興趣：_____ 專長：_____

語言：☐國語 ☐台語 ☐客家語 ☐原住民語 ☐日語 ☐英語 ☐其他

是否有參加志工經歷：☐是；機構名稱_____；年資_____；否☐

C. 服務狀況調查

可服務時間(可複選)，時數最少 30 小時以上

	週一	週二	週三	週四	週五	
上午	☐	☐	☐	☐	☐	09：00-12：00
下午	☐	☐	☐	☐	☐	13：30-16：30

服務時間起訖 _____月____日至_____月____日

D. 服務概述

1. 服務動機與對服務的期待

2. 個人簡介(約 100 個字)

