**健康促進服務學習志工報名表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **系級** |  | | **學號** |  | |
| **姓名** |  | | **出生年月日** | 民國 年 月 日 | |
| **性別** | □男 □女 | | **聯絡電話** | **手機** | |
| **聯絡地址** | □□□\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市／縣\_\_\_\_\_\_\_\_鄉鎮市區\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_路／街  \_\_\_\_\_段\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓\_\_\_\_\_室 | | | | |
| E-mail： | | | | |
| **志工興趣＆專長** | | 興趣：  專長： | | |
| **可以提供服務的時段**  (斟酌課表上課及活動辦理需求時段） | | 將依需求志工時段另行通知 | | |
| **※是否曾擔任過志工 ：**□是，單位： □否 | | | | |
| **※是否曾參加志工相關訓練：**□是，訓練課程： □否 | | | | |
| ※您的個人資料(含姓名、學號、電話及住址等資料，下稱個人資料)時，您的個人資料會被我們蒐集並受到安全的保護；依據個人資料保護法第3條規定，就本組所蒐集、處理及利用之個人資料，享有查詢或請求閱覽、請求製給複製本、請求補充或更正、請求停止蒐集、處理或利用、請求刪除之權利。  個人資料使用同意簽名： . | | | | |