

110 年暑期雲科大國際志工服務隊

【甄選報名表】

編號：_____

你是否有參加 9/22 國際志工成果發表暨招募說明會？ No Yes

擬服務國家： 泰北 其他想服務的國家 _____

基本資料			
中文姓名		英文姓名	(與護照同)
班級		學號	
出生日期		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身份證字號		兵役(男)	<input type="checkbox"/> 已役 <input type="checkbox"/> 免役 <input type="checkbox"/> 未役
是否有護照	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, 到期日：西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
E-mail		聯絡電話	
通訊地址 □□□□□			
戶籍地址 □□□□□		電話	
志工訓練及服務經驗 (可提供志願服務紀錄冊、成果或相關資料)			
是否曾完成志工訓練	<input type="checkbox"/> 志工基礎訓練課程 <input type="checkbox"/> 志工特殊訓練課程, _____ 類 <input type="checkbox"/> 其他志工訓練: _____		
是否有志願服務紀錄冊	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, 服務冊編號 _____, 發給單位: _____		
可以參與開會時間	(ex:1-18:00 以後、2-21:00 以後、5-17:00~19:00、六整天、日整天)		
志願服務經驗：服務單位/工作內容 (國內外皆可)			
活動或社團經歷 (可提供活動證明、成果、網站)			
活動/社團名稱	職稱	負責事務、特殊榮譽	參與時間

(個人照)

專長

專長 (可附相關證照)	1. <input type="checkbox"/> 康樂 2. <input type="checkbox"/> 文書處理 (電腦排版、office 軟體...) 3. <input type="checkbox"/> 總務 (會計、採買) 4. <input type="checkbox"/> 美工繪圖 (電腦繪圖軟體、POP) 5. <input type="checkbox"/> 影像紀錄、攝錄影及剪輯 6. <input type="checkbox"/> 電腦資訊 (硬體維修、軟體安裝) 7. <input type="checkbox"/> 舞蹈：_____ 8. <input type="checkbox"/> 體育或才藝 _____ 9. <input type="checkbox"/> 其他：_____
語言表達能力 (可附相關證照)	1. <input type="checkbox"/> 英語 (<input type="checkbox"/> 優、 <input type="checkbox"/> 好、 <input type="checkbox"/> 尚可) 2. 多益測驗 LR：_____ SW：_____ S：_____ (LR: TOEIC 聽力與閱讀測驗/ SW: TOEIC 口說與寫作測驗/ S: TOEIC 口說測驗) 3. <input type="checkbox"/> 其他 _____ 請說明個人上述語言表達能力程度或曾經參與的活動及比賽
其它專長	請自述個人專長能力

緊急聯絡人資料 (請填寫 2 位)

姓名		關係		電話		手機	
通訊地址	□□□□□□						
姓名		關係		電話		手機	
通訊地址	□□□□□□						

個人身體狀況 (疾病) 或特殊需求

*飲食習慣： 葷 素

*是否曾患下列疾病？請打勾。

是	否	是	否	是	否	是	否		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1.肺結核	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2.血友病	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.癲癇	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4.心臟病	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.蠶豆症	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6.紅斑性狼瘡	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.肝炎	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8.關節炎	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9.氣喘	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10.糖尿病
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 11.癲癇	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 12.精神病	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 13.腎臟病	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 14.癌症	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 15.重大傷病 名稱：_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 16.其他：_____				
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 17.家族中有肺結核、心臟病或其他病史：_____									

*是否有過敏？請打勾並說明。

1.藥物	2.食物
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes：_____	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes：_____

3.其他：_____

1. 自傳

2. 國際參與或出國經驗？

3. 你認為「國際志工」是？

4. 你為什麼想參加國際志工？

5. 家長對於你報名國際志工的態度為何？

6. 你認為參加本活動可能會面臨哪些挑戰與難題？