

信安醫療社團法人信安醫院

義工老師自薦表單

➤ 有意投身本院義工行列者，請填妥本表格，我們將主動與您聯繫。

姓名：			
性別：	☐ 男性 ☐ 女性	生日：	
聯繫電話：	家用： 行動電話：		
聯絡地址：			
電子郵件：			
教育程度：	☐ 研究所 ☐ 大學 ☐ 專科 ☐ 高中職 ☐ 國中 ☐ 小學		
職業：	☐ 學生 ☐ 軍警 ☐ 工商 ☐ 家管 ☐ 農 ☐ 服務 ☐ 醫療 ☐ 退休 ☐ 其他：		
相關專長：	☐ 無 ☐ 有，說明：		
相關經驗：	☐ 無 ☐ 有，說明：		
協助時段： (可複選)	☐ 星期一 ☐ 星期二 ☐ 星期三 ☐ 星期四 ☐ 星期五 ☐ 上午(09:00-11:00) ☐ 下午(13:00-15:00)		
相關經驗 或其他特 殊事項說 明			

信安醫療社團法人信安醫院職能治療科歡迎您