

附表 2

臺東縣稅務局志工報名表

編號：(請勿填)

姓名		生日		身份證號		照片
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 有偶 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶	具原住民身分	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		族	
學歷	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中/高職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
職業	<input type="checkbox"/> 退休公務人員/教師 <input type="checkbox"/> 退休軍職 <input type="checkbox"/> 其他退休 _____ <input type="checkbox"/> 家庭管理 <input type="checkbox"/> 任職中(公務人員/教師) <input type="checkbox"/> 任職中(工商界) <input type="checkbox"/> 其他 _____					
通訊地址						
連絡電話	住家： 行動電話：	緊急聯絡人	關係	姓名	電話	
可提供資料	<input type="checkbox"/> 志願服務紀錄冊，編號 _____ <input type="checkbox"/> 基礎訓練證書影本					
可提供語言溝通	<input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原住民語 _____ <input type="checkbox"/> 手語 <input type="checkbox"/> 其他					
志工經歷 (若無則免填)	參與志工服務單位	參與志工服務年資	服務狀況			
			<input type="checkbox"/> 已停止 <input type="checkbox"/> 持續服務中			
			<input type="checkbox"/> 已停止 <input type="checkbox"/> 持續服務中			
簡要自述(100字以內—簡述個人特質、工作、志工經歷及參加志工團期待、動機等。)						
個人資料使用範圍：本資料表蒐集目的係為聯絡志工相關事宜、投保意外險、製作志工通訊錄、登錄衛生福利部志願服務資訊系統，及每年例行回報志工組成統計予相關單位時使用。 ※如同意本局依上述事項使用本表之資料，請於簽名處簽名。簽名 _____						