社團法人新竹市生命線協會 48期儲訓志工培訓課程

**報 名 表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | 出生日期：  民國 年 月 日 | | 年齡： | 歲 |
| 婚姻狀況：□未婚 □離婚  □已婚 □鰥寡 | 性別：□生理男 □生理女  □其他 | | 教育程度：□高中/職 □專科  □大學 □碩士 □博士 | |
| 連絡電話： | | Email： | | |
| 通訊地址： | | | | |
| 職業現況：□家管 □學生：(學校名) 、(科系名)  □就業中：(就職單位) 、(職稱)  □退休(如有勾選請填下一選項)  退休：□公務人員 □退役 □專業人員(教師、護理師、社工人員…)  □工商人士 □其他： | | | | |
| 專業知識（可複選）：  □資訊、工程、數理 □語文教學/教育 □金融/財務管理 □法律/勞工關係  □衛生保健/護理 □社會工作 □心理輔導 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 志願服務經歷：  1.有無志願服務紀錄冊：□無 □有；紀錄冊編號：  2.有無參與過志願服務的工作：□有（請回答下一題） □無   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 社團或機構名稱 | 期間 | 服務內容概述 | |  |  |  | |  |  |  |   （格數不足時請自行增加） | | | | |
| **※團體時間調查：**  團體分成兩班，每班約15人，每週一次。請依您的狀況，勾選您方便出席的時間。團體開始後，就無法更動時間，敬請慎重選擇。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 每週一19:00-21:00 | 每週三19:00-21:00 | 兩者時間都可配合 | |  |  |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **自 傳**  本協會以顧及學員身心健康及接受生命線服務之民眾的福祉為最大考量，報名表內的提問皆是為了讓本協會可以更深入的認識您，請依實際狀況填寫，也鼓勵盡可能的完整豐富（頁數不足時請自行增加）。 |
| **一、個人及家庭簡述** |
| **二、參加培訓動機** |
| **三、對研習有什麼期待** |
| ※本人以上所填資料皆屬實，若有不實本人願承擔所有法律責任。  ※為保障您的權益，本報名表將由專人處理，回答內容均予保密，敬請安心填答。  **親簽：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **簽署日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **請記得將下列資料存取電子檔，在期限內寄至lifeline@eapcenter.org，主旨格式：48期志工培訓(姓名)：**  □電腦報名表/自傳 □最近二年內所攝彩色正面半身電子檔 □學歷證明影本  □身份證正反面影本 □第一階段研習費用的繳費證明 |