

鍾錫熙長洲安老院有限公司-義工申請表

此欄由經收單位填寫		此欄由行政部填寫	
收表單位: <u>CH/CA/NEC/ADM</u>	轉 介 者	姓名: _____	收表日期: _____
收表日期: _____		電話: _____	資料輸入日期: _____
呈交職員: _____		電郵: _____	資料輸入員: _____
		與義工關係: _____	

義工個人資料(請提供近照乙幀供製作義工證)

中文姓名	英文姓名	電話	傳真
性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電郵	出生: _____	年 月 日
地址: _____			
教育程度: <input type="checkbox"/> 未曾接受教育 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中三 <input type="checkbox"/> 中五 <input type="checkbox"/> 預科 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士或以上			
工作狀況: <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 其它_____			
工作所屬分類: <input type="checkbox"/> 行政管理 <input type="checkbox"/> 專業 <input type="checkbox"/> 服務行業 <input type="checkbox"/> 文職 <input type="checkbox"/> 技術人員 <input type="checkbox"/> 從商			
操流利語言/方言: <input type="checkbox"/> 廣東話 <input type="checkbox"/> 普通話 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其它_____			
可參與服務時段(可選多項): <input type="checkbox"/> 平日(一至五) <input type="checkbox"/> 星期六 <input type="checkbox"/> 假日 <input type="checkbox"/> 任何時段 <input type="checkbox"/> 其它_____			

為何參義務工作(可選多項)

<input type="checkbox"/> 盡公民責任, 服務及改善社會	<input type="checkbox"/> 善用個人專長, 發揮潛能	<input type="checkbox"/> 其他人鼓勵
<input type="checkbox"/> 自我發展, 增加經驗、知識和技能	<input type="checkbox"/> 幫助有需要的人	<input type="checkbox"/> 有空閒
		<input type="checkbox"/> 擴闊生活圈子

你有興趣參與的義務工作類別(可選多項)

<input type="checkbox"/> 探訪服務	<input type="checkbox"/> 導賞服務	<input type="checkbox"/> 籌款活動	<input type="checkbox"/> 與長者為友伴	<input type="checkbox"/> 抄寫剪貼
<input type="checkbox"/> 問卷調查	<input type="checkbox"/> 探訪表演	<input type="checkbox"/> 護送服務	<input type="checkbox"/> 家居清潔維修	<input type="checkbox"/> 班組導師
<input type="checkbox"/> 環保工作	<input type="checkbox"/> 其它(自行填寫)			

興趣/專長/技能: 書畫 電腦 手工藝 運動 水電維修 教學培訓 歌唱
其他(自行填寫_____)

曾接受的義務工作訓練課程 有 課程類別_____

沒有 倘義工團提供義務工作訓練課程/營會否參加 會 不會

曾參與的義務工作及機構/組織: _____

收集個人資料聲明

閣下提供的資料只供申請成為本會義工團, 義工服務轉介, 各單位職員聯絡及通訊之用, 除本機構的職員外, 將不會公開予其他人仕。

申請人簽署: _____ 日期: _____

鍾錫熙長洲安老院有限公司保留接納申請與否的最終決定權