

財政部關務署基隆關 關務志工報名表

服 務 項 目	<input type="checkbox"/> 服務中心 <input type="checkbox"/> 圖書室 <input type="checkbox"/> 環境維護 <input type="checkbox"/> 其他(_____)				
姓 名			性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(黏貼一寸照片)
國民身分證 統 一 編 號			出 生	年 月 日	
戶 籍 地 址	市 縣	區市 鎮鄉	里 村	鄰 路 街 段	
	巷	弄	號 樓 之	(室)	
通 訊 地 址	市 縣	區市 鎮鄉	里 村	鄰 路 街 段	
	巷	弄	號 樓 之	(室)	
電 話	(O)	(H)		手機:	
緊急聯絡人				電話(含手機)	
職 業	<input type="checkbox"/> 退休公教人員 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
學 歷 (科 系)	<input type="checkbox"/> 大專以上(校名)		校 院	科 系	(肄)畢
	<input type="checkbox"/> 高中職(校名)		學 校	科	(肄)畢
語 言 會 話	國語 <input type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/> 流利		英語 <input type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/> 流利		
	台語 <input type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/> 流利		日語 <input type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/> 流利		
	客語 <input type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/> 流利		其他 _____		
專 長					
曾任或現職 機 關 (公 司)			職 稱	服 務 期 間	
曾任或現職 志 工 單 位			曾任或現職志工單 位 電 話		
志 願 服 務 時 段	日期: <input type="checkbox"/> 週一 <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週四 <input type="checkbox"/> 週五 時間: 服務中心: <input type="checkbox"/> 上午 8:00~12:00 <input type="checkbox"/> 下午 13:00~17:00 圖書室: <input type="checkbox"/> 中午 12:00~16:00				
飲 食 習 慣	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食				
附 註					
備註: 一、您的資料將不對外公開、不退件、謝謝您。 二、審核後必要時予以面談, 並接受全程基礎訓練及專業訓練。 三、報名方式: 請逕寄交 200 基隆市仁愛區港西街 6 號, 基隆關人事室給與股收, 電話: 02-24202951 分機 3114、8986。					

填表人簽章: _____ 填表日期: _____