

姓名：		出生日期： 年 月 日						
身分證字號：		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
住址：		聯絡電話：						
退休機關/職稱：		退休日期：						
志願參與公共服務意願： <input type="checkbox"/> 願意（請續填本表） <input type="checkbox"/> 不願意								
加入地區性公教退休人員協會意願： <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意								
是否願意將本表資料登載於衛生福利部志願服務資訊整合系統等網站，俾便媒合志願服務工作機會： <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意								
是否願意參加志工培訓： <input type="checkbox"/> 願意（ <input type="checkbox"/> 已有志工手冊，字號及編號：_____ <input type="checkbox"/> 曾受特殊訓練 <input type="checkbox"/> 曾受基礎訓練 <input type="checkbox"/> 未曾參加訓練） <input type="checkbox"/> 不願意								
教育程度： <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 碩士以上								
專長： 興趣：								
方言： <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 原住民語 <input type="checkbox"/> 其他：_____								
外國語言： <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 德語 <input type="checkbox"/> 韓語 <input type="checkbox"/> 其他：_____								
是否參加過任何社會志願服務： <input type="checkbox"/> 是（參加機關：_____） <input type="checkbox"/> 否								
希望參予志願服務支援項目：（可複選） <input type="checkbox"/> 社會服務 <input type="checkbox"/> 勞工福利 <input type="checkbox"/> 衛生保健 <input type="checkbox"/> 教育文化 <input type="checkbox"/> 公共安全 <input type="checkbox"/> 環境保護 <input type="checkbox"/> 生態保育 <input type="checkbox"/> 觀光旅遊 <input type="checkbox"/> 法務服務 <input type="checkbox"/> 其他								
志願服務時間	日期	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期天
	上午							
	中午							
	下午							
希望服務之地點： 縣（市） 鄉（鎮市區）								

*本表填妥後請逕送屏東縣政府人事處