

「社區發展服務團隊」義工登記表

(此欄由本會填寫，填妥此表格後傳真或電郵交回本會)

報名日期：_____ 已交回： 照片一張_____

面試日期：_____ 已交回： 專業技能或資格證明文件副本_____

經手人：_____ 審批人：_____

備註：_____

個人資料：(請以中文填寫)

姓名：中文_____ 英文_____ 性別：_____

身份證號碼：_____ 出生日期：_____ 日 _____ 月 _____ 年

年齡：_____ 電郵：_____

住址：_____

電話號碼：住宅_____ 公司_____ 手提_____ 傳真_____

教育程度：_____ 職業：_____

工作經驗：_____

專業技能及資格：_____

可提供服務之時間：_____

曾接受的義務工作訓練

義工導向課程

基礎訓練課程

服務技巧訓練課程

義工領袖訓練課程

| 欲參與本會的服務 | 從何處認識本會 | 服務對象 |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> 工作坊 <input type="checkbox"/> 訓練課程 <input type="checkbox"/> 專業諮詢及技術支援服務 <input type="checkbox"/> 資訊／參考資料 <input type="checkbox"/> 其他（請列明） | <input type="checkbox"/> 本會活動／宣傳單張 <input type="checkbox"/> 親友／同事／同學 <input type="checkbox"/> 學校／講座 <input type="checkbox"/> 報章／雜誌 <input type="checkbox"/> 電腦網絡 <input type="checkbox"/> 社區活動／服務機構 <input type="checkbox"/> 其他（請列明） | <input type="checkbox"/> 兒童 <input type="checkbox"/> 青年 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 長者 <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 弱能／肢體傷殘人士 <input type="checkbox"/> 精神病患及康復者 <input type="checkbox"/> 新來港定居人士 <input type="checkbox"/> 智障人士 <input type="checkbox"/> 釋囚人士 <input type="checkbox"/> 戒毒人士 <input type="checkbox"/> 市民大眾 <input type="checkbox"/> 其他（請列明） <input type="checkbox"/> 全選 |

收集個人資料聲明

你提供的資料只供申請成為本會義工會員、服務轉介、日後聯絡及通訊用途，除獲本會授權的人員外，將不會提供予其他人士。

申請人簽署：_____日期：_____

未滿 15 歲的申請人（年齡最少滿 6 歲），須由家長或監護人簽署。

家長／監護人姓名：_____簽署：_____

與申請者之關係：_____電話：_____

本會保留接納申請與否的最終決定權。