

# 文藻外語大學圖書館志工人員報名表

|   |  |             |            |          |   |                |
|---|--|-------------|------------|----------|---|----------------|
| 姓名  |  |             |            | 飲食習慣     | <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 | 一寸脫帽半身照片<br>請貼 |
| 性別  | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                | 出生<br>年 月 日 | 年 月 日      |          |   |                |
| 身分證<br>字號   | E-mail   |             |            |          |   |                |
| 電話  | (公)  | (家)         | 手機         |          |   |                |
| 學歷  | <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 |             | 現職<br>(單位) | 服務單位：    |   |                |
|   | <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 其他 |             |            | 職稱：      |   |                |
| 經歷  |  |             | 專長         |          |   |                |
| 住址  | 市 區  |             | 村 里        | 路 街 段    | 巷 弄   | 號 樓            |
| 緊急<br>聯絡人   |  | 與緊急聯絡人關係    | 緊急聯絡人電話    | (公)      |   |                |
|   |  |             |            | (家) (手機) |   |                |
| 您從哪裡得知本館招募志工的訊息？ <input type="checkbox"/> 招募海報 <input type="checkbox"/> 本館網頁 <input type="checkbox"/> 本校網頁 <input type="checkbox"/> 館員親自宣導<br><input type="checkbox"/> 其他：  |  |             |            |          |   |                |
| 您為什麼希望擔任本館志工？（可複選） <input type="checkbox"/> 回饋社會 <input type="checkbox"/> 對圖書館工作有興趣 <input type="checkbox"/> 想認識更多人<br><input type="checkbox"/> 獲得工作經驗 <input type="checkbox"/> 貢獻自我專長 <input type="checkbox"/> 可以借書 <input type="checkbox"/> 其他： |  |             |            |          |   |                |
| 您是否曾經擔任過志工？ <input type="checkbox"/> 是 單位名稱：_____ <input type="checkbox"/> 否  |  |             |            |          |   |                |
| 您喜好的服務工作型態是—<br><input type="checkbox"/> 制式化、單純化 <input type="checkbox"/> 多樣性、創新性 <input type="checkbox"/> 勞動性 <input type="checkbox"/> 諮詢性 <input type="checkbox"/> 無特殊喜好  |  |             |            |          |   |                |
| ◎可提供之服務時間（可複選，勾選後請在該項後註明時間，例：星期一：上午 8:00-10:00）<br><b>*服務時間每週至少一次，每次至少二小時。</b>  |  |             |            |          |   |                |
| <input type="checkbox"/> 星期一： _____ <input type="checkbox"/> 星期四： _____   |  |             |            |          |   |                |
| <input type="checkbox"/> 星期二： _____ <input type="checkbox"/> 星期五： _____   |  |             |            |          |   |                |
| <input type="checkbox"/> 星期三： _____   |  |             |            |          |   |                |

註：1 請檢附報名表及身分證影本，親自報名或郵寄至本館。

本館地址：807 高雄市三民區民族一錄 900 號圖書館

2 請隨報名表附上一吋脫帽半身照片 2 張，一張貼於上方空格內，另一張以迴紋針夾在本表。

以下由圖書館填寫

編號：

|  |  |
|--|--|
| 初 審（資格條件）  | 複 審（面談）  |
| <input type="checkbox"/> 合 格 <input type="checkbox"/> 不 合格 | <input type="checkbox"/> 錄 取 <input type="checkbox"/> 不 錄取 |
| 組長：  | 館長：  |
| 備註：  | 備註：  |