附件一

**2020臺北醫學大學楓杏醫學青年服務團**

**第十五期澎湖醫療暨社會服務隊**

**『營隊&醫療隊』醫學大學志工招募甄選報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 | □男 □女 |
| 照片**實貼**一張(2吋照片) | LINE ID |  | 身分證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 就讀學校 |  大學\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_系/科  | □1年級 □五專四年級□2年級 □五專五年級 |
| 出生年月日 | 西元 年 月 日 | 聯絡電話 | （家）： |
| e-mail |  | 手機 |  |
| T恤尺寸 | □2XL □XL □L □M □S □小XL | 飲食習慣 | ○葷 ○素 |
| 緊急連絡人 | 姓 名 |  | 關 係 |  | 手　　機 |  |
| 保險受益人 | 姓 名 |  | 關 係 |  | 手　　機 |  |
| 通訊地址 | 郵遞區號□□□　　　市　　市鎮 　 村　　　鄰　　　縣　　區鄉 　 　里　　　路(街)　　段　　巷　 弄　　號　樓 |
| 特殊疾病 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請務必詳實填寫，以利緊急醫療處理 |
| 浮貼學生證影本處 |  **@請浮貼就讀大學之學生證影本@**~**名額有限** 僅收現為大一、大二學生 |
| 台語能力 | 聽.... 說.... （請自我評分1~5）範例：打4分，滿分5（...●.） |
| 服務經驗(高中至大學) | 主辦單位 | 服務日程(年.月.日) | 高中/大學 | 擔任職稱 | 服務概述 |
|  | 開始日期\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_結束日期\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |
|  | 開始日期\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_結束日期\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |
|  | 開始日期\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_結束日期\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |
| 高中參加本校營隊資訊請附證書影本 | 1、曾參過北醫楓杏營隊( 年寒/暑期，營隊名稱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)2、曾參過北醫楓杏營隊( 年寒/暑期，營隊名稱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| 參加動機(請簡要敘述，100字為上限) |  |
| 本活動資訊來源（可複選）： | □大學學務處、□同學推薦、□MAIL推薦、□北醫營隊網頁□志工網頁、□其他  |

附件二

**2020臺北醫學大學楓杏醫學青年服務團**

**營隊&醫療隊醫學大學志工招募甄選自傳**

**(600字為限，可電腦打字)**