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)**