

財團法人台北市政府教育局認助清寒學生基金會

認助認輔老師報名表

編號： (本會填寫)

填表日期： 年 月 日

姓名：		身份證字號：			
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		生日： 年 月 日		血型：	
通訊處	永久				電話
	通訊				
E-MAIL					H:
					O:
				傳真：	
				手機：	
現任或 退休前 職務	服 務 單 位	職 稱	通 訊 處		
專長：(可重覆勾選)					
<input type="checkbox"/> 團康活動 <input type="checkbox"/> 戲劇表演 <input type="checkbox"/> 企劃撰寫 <input type="checkbox"/> 美工 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 公關 <input type="checkbox"/> 教育訓練 <input type="checkbox"/> 活動企劃 <input type="checkbox"/> 活動行銷與宣傳 <input type="checkbox"/> 司儀 <input type="checkbox"/> 美工 <input type="checkbox"/> 採訪寫作 <input type="checkbox"/> 編輯刊物 <input type="checkbox"/> 攝影： <input type="radio"/> 照相 <input type="radio"/> 錄影 <input type="checkbox"/> 電腦： <input type="radio"/> Word <input type="radio"/> Excel <input type="radio"/> Access <input type="radio"/> Photo Shop <input type="radio"/> Front Page <input type="radio"/> 資料庫管理 <input type="radio"/> 網頁管理、設計 <input type="radio"/> 程式撰寫 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
希望擔任工作： <input type="checkbox"/> 家庭訪視 <input type="checkbox"/> 文宣工作 <input type="checkbox"/> 課業輔導 <input type="checkbox"/> 個案輔導 <input type="checkbox"/> 勸募宣導 <input type="checkbox"/> 文書工作 <input type="checkbox"/> 其他					
可服務時間： <input type="checkbox"/> 週間(白天) <input type="checkbox"/> 週間(晚上) <input type="checkbox"/> 星期日(上午) <input type="checkbox"/> 星期日(下午) <input type="checkbox"/> 星期日(整天) <input type="checkbox"/> 暑期志工 <input type="checkbox"/> 寒假志工 <input type="checkbox"/> 其他：_____					

聯絡人：本會張健裕組長

電話：02-27275925

傳真：02-27275584

Email：aidfund.tp@gmail.com

會址：110 臺北市信義區松山路 655 號

報名表不足歡迎自行影印或將檔案 email 至本會信箱(aidfund.tp@gmail.com)