

林務局嘉義林區管理處阿里山林業村及檜意森活村志工甄選報名表

收件編號：

(免填寫)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|-----|---------|--|----------|--|--|----------|--|--|----------|--|--|----------|--|
| 姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 一年內半身脫帽二吋照片影像檔 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 英文姓名欄 (與護照同) | | 血型 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生日 | 年 月 日 | 飲食 | <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份證字號 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通訊住址 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電子信箱 | (請務必填寫，以利本處聯絡與通知) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住家電話 | | 傳真 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 公司電話 | | 行動 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡人 | | 關係 | | 聯絡電話 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 在職與否 | <input type="checkbox"/> 已退休，原服務單位：_____ <input type="checkbox"/> 在職，職業：_____，現服務單位：_____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學歷 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 經歷 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 志工經驗 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請填明) <table border="0" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 30%;">機 構 名 稱</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 30%;">期 間</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 40%;">工 作 內 容</td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月至 年 月</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月至 年 月</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月至 年 月</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月至 年 月</td> <td></td> </tr> </table> | | | | 機 構 名 稱 | 期 間 | 工 作 內 容 | | 年 月至 年 月 | | | 年 月至 年 月 | | | 年 月至 年 月 | | | 年 月至 年 月 | |
| 機 構 名 稱 | 期 間 | 工 作 內 容 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 年 月至 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 年 月至 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 年 月至 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 年 月至 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭狀況 | <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚，子女_____人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 可服勤時間 | <input type="checkbox"/> 星期六、日 <input type="checkbox"/> 寒暑假、連續假日 <input type="checkbox"/> 非假日 <input type="checkbox"/> 全部皆可 本人同意且能夠於上午 8 時至下午 6 時期間，配合需要於指定時段內值勤 8 小時。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 語言能力 | 國語 | 台語 | 客語 | 英語 | 其他： | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 聽 <input type="checkbox"/> 說 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 寫 | <input type="checkbox"/> 聽 <input type="checkbox"/> 說 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 寫 | <input type="checkbox"/> 聽 <input type="checkbox"/> 說 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 寫 | <input type="checkbox"/> 聽 <input type="checkbox"/> 說 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 寫 | <input type="checkbox"/> 聽 <input type="checkbox"/> 說 <input type="checkbox"/> 讀 <input type="checkbox"/> 寫 | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|--|
| 專長 | 個人專長(請於空白處寫下認證資格或經歷，若有相關證明文件請檢附) <input type="checkbox"/> 外語: _____ <input type="checkbox"/> 文書處理(應用軟體): _____ <input type="checkbox"/> 資料統計: _____ <input type="checkbox"/> 圖書管理: _____ <input type="checkbox"/> 電腦網路: _____ <input type="checkbox"/> 視聽廣播或攝影: _____ <input type="checkbox"/> 活動企劃: _____ <input type="checkbox"/> 幼兒照護或急救護理: _____ <input type="checkbox"/> 寫作: _____ <input type="checkbox"/> 其他: _____ |
| 興趣 | <input type="checkbox"/> 導覽解說 <input type="checkbox"/> 活動帶領 <input type="checkbox"/> 數位攝影 <input type="checkbox"/> 美工海報 <input type="checkbox"/> 急救醫護 <input type="checkbox"/> 自然生態 _____ <input type="checkbox"/> 人文歷史 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____ 是否有活動或課程帶領經驗? <input type="checkbox"/> 是， _____ |
| 有無本處志工擔任推薦人 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(_____) | |
| 自我介紹:(至少 100 字以上;建議含個人家庭背景歷程、參與動機、歷史文化傳承理念、文化資產接觸、專長或實務相關經驗、參與本處志工之動機、本志願服務之期望及時間規劃等) | |
| 您認為林務局嘉義林區管理處志工應具備哪些素養： | |
| 備註：1. 報名截止日期為 106 年 03 月 01 日中午 12 點以前 (逾期不予受理)。 2. 表格大小如不敷使用可自行調整。 3. 將報名表等資料於期限內以電子郵件或傳真報名，檔名為【報名阿檜村解說志工-○○○(姓名)】，寄至 for013@forest.gov.tw 林政課陳虹余專員收，或寄至 tcrc@mail.ncyu.edu.tw 嘉義大學台灣文化研究中心湯仁君先生收，傳真 (05)2752534 或(05)2269375，並請報名後 3 日內未收到回信者(遇假日順延)，上班時間來電 (05-2787006 轉 307 陳小姐或 0921926469 湯先生) 確認受理，以完成報名手續。 | |