編號：

附件 2:報名表

高雄市政府教育局春暉志工培訓（特殊訓練）報名表

<table>
<tr><td>姓　名</td><td colspan="2"></td><td>性別</td><td></td><td>出　生
年月日</td><td colspan="2"></td><td rowspan="5">請貼最近3個月
內2吋正面半身
脫帽照片 1 張</td></tr>
<tr><td>英文
姓名</td><td colspan="3"></td><td>目前擔任
志工機構</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>身份證
字號</td><td colspan="3"></td><td>服務紀錄
冊號碼</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>通訊處
地址</td><td colspan="7">住家：
行動電話：
e-mail 信箱:</td></tr>
<tr><td>學　歷</td><td colspan="7">畢業學校：_____ 系所：_____</td></tr>
<tr><td rowspan="3">專業證照</td><td colspan="2">類　　別</td><td colspan="2">登記機關</td><td colspan="2">登記日期</td><td colspan="2">證書字號</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">志工
服務經歷</td><td>曾服務單位</td><td>職　　稱</td><td>起迄年月</td><td>曾服務單位</td><td>職　　稱</td><td colspan="2">起迄年月</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>簡要自述</td><td colspan="7">1. 您參加本中心春暉認輔志工召募之動機？(可複選)
□ 對反毒議題有興趣　□ 希望能夠自我成長　□ 可以運用空閒時間
□ 幫助藥物濫用高關懷學生　□ 社會回饋　□ 其他 _____
2. 簡述您對於「濫用藥物」學生的看法：

3.對於校園「濫用藥物」現況的看法或對本工作的期許：</td></tr>
<tr><td colspan="8">應徵者簽章：　　填表日期　　年　　月　　日</td></tr>
</table>