**香 港 失 明 人 協 進 會**

**義 工 登 記 表 格 ( 個 人 )**

**姓名** : **(中文)** **(英文)**

(*姓氏*) (*名稱*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **出生日期:** | (*年*) | (*月*) | (*日*) |  | **性別: 男 / 女** |

**聯絡電話**: **電郵**:

**通訊地址**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **職業:** | | | **教育程度:** | | 小學 | | 中學 | 大專/大學 | | 碩士或以上 | |
| **語言:** | 廣東話 | 英文 | | 普通話 | | 其它 (包括中國方言): | | |  | |

**文字輸入:** 繁體  簡體 英文 (可選多項)

**請揀選有與趣之服務範疇，並列 (可選多項)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 文書工作 | | 資訊科技 | 活動/服務 | 個人關顧 |
| 導師/技能 | | 電子書製作 | 其它範疇: | |
| **專業資格/技能:** |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **預計參與失明人協進會之服務時間:** | | | | | **不確定** | | |  |  |
|  | **星期一** | **星期二** | **星期三** | | | **星期四** | | **星期五** | **星期六** | **星期日** |
| **早上** |  |  |  | | |  | |  |  |  |
| **中午** |  |  |  | | |  | |  |  |  |
| **晚上** |  |  |  | | |  | |  |  |  |
| **在家工作（只限無障礙服務辦事處之電子書義工服務）** | | | | | | | |  |  |  |
| 聯系方式 (可選多項): | | 電話 | | 電郵 | | | WhatsApp | | | |
| 方便與你聯系的時間**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**或 | | | | | 任何時間 | | | | | |

**你從以下哪種途徑得知本會的義務工作服務:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本會網頁 | | | 面書 | 新聞報導 | 朋友 | | | 宣傳單張 | | | 其它: | |
|  | | |  |  |  | | |  | | |  | |
| **緊急聯絡人:** | |  | | | |  | | | **緊急聯絡人電話:** | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| **義工簽署:** | |  | | | |  | | | **日期:** | | |  | |
| *本會致力保障個人資料的私隱權，確保在收集、使用、保留、轉移及查閱個人資料方面的政策及常規，均符合香港法例第486章個人資料(私隱)條例的規定。以上所提供之個人資料只會作本會內部紀錄及聯絡之用。* | | | | | | | | | | | | | |
| **本 會 專 用** | | | | | | | | | | | | | |
| **系統登記日期:** | | |  | | |  | **負責職員:** | | |  | | | |
| **備註:** |  | | | | |  |  | | | |  | | |