

法 務 部 矯 正 署 綠 島 監 獄 志 願 服 務 報 名 表

姓名		編號		此處請自行黏貼 最近1年內 2吋正面半身 脫帽彩色照片
出生日期	年 月 日	身分證 統一編號		
通訊處	□□□□-□□□			
戶籍				
電話	宅：	行動電話：		
國民身分證影印本粘貼處（正面） 影印本務需清晰 粘貼請勿超出欄外		國民身分證影印本粘貼處（背面） 影印本務需清晰 粘貼請勿超出欄外		
是否為退休 軍公教人員	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		兵役	<input type="checkbox"/> 退役_____（軍種及兵科） <input type="checkbox"/> 未服役 <input type="checkbox"/> 免役_____（原因）
原住 民族	<input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 平地 <input type="checkbox"/> 山地_____族 <input type="checkbox"/> 否		身心障 礙身分	<input type="checkbox"/> 是，類別及程度：_____ <input type="checkbox"/> 否
最高 學歷	學校名稱（請填全銜）		所、系、科名稱	畢業年月 年 月
工作 經歷	1.		2.	
	3.		4.	
志工 經歷	1.		2.	
	3.		4.	
書寫 能力	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 尚可			
電腦 操作	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 尚可			
健康 情形	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 尚可			
應對 能力	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 尚可			
審查 結果	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格，原因：_____		審查人簽章	