中華民國紅十字會台灣省花蓮縣支會 **個人報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報名班別 | 初級急救員訓練 | 受訓時數 | 16小時 |
| 開訓日期 | 102年10月19日 | 受訓地點 | 國立東華大學 |
| 結訓日期 | 102年10月20日 | 所屬會別 | 花蓮縣支會 |

紅

十

字

會

填

寫

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份證字號 |  | 駕照種類 | □自用小客車  □機車  □無 | |
| 中文姓名 | (必填) |
| 英文姓名  （與護照相同） | (必填) |
| 出生日期 |  | 學歷 | 1.□博士□碩士□大學□專科  □高中□國中□國小□無  2.校名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  　　科系：＿＿＿＿＿＿＿畢（肄）業 | |
| 志工人員  （志願服務人員） | □是 □否  加入日期  年 月 日 |
| 服務單位 |  | 性別 | □男　　　　　□女 | |
| 公司電話 |  | 職業類別 | □軍　　□公　　□教　□商  □自由業□服務業□其他□其他□無 | |
| 住宅電話 |  |
| 行動電話 |  | | | |
| 地 址 | 通訊地址： | | | |
| 永久住址： | | | |
| 備註 | 1. **請貼上一吋電子相片** 2. 『志工人員』係指中華民國紅十字會志願服務人員 3. 報名表請於上課前一天送回紅十字會,以便電腦作業 4. 請自行影印所需數量 5. **英文姓名請務必填寫,參照護照英文姓名以便發證** 6. **個人資料本支會負保密責任,不外洩** | | | 電子照片 |

報

名

人

填

寫

︵務必請詳實填寫，

俾使輸入電腦︶