

# 屯門醫院社區服務中心

## 暑期義工體驗計劃2016—陽光天使 申請表

請貼上  
近照壹張

姓名：	(中文)	(英文)
性別：男/女	出生日期：	年齡：
通訊地址：		
住宅電話：	手提電話：	電郵地址：
現正就讀學校：	下年度升讀班級：	

你是否有義工經驗？

是，請說明：\_\_\_\_\_  否

你曾否接受義工訓練？  曾  否

你所通曉的語言：

廣東話  普通話  英語  
 客家話  其他：\_\_\_\_\_

你為何有興趣參加本計劃？(不多於200字)

_____
_____
_____
_____

本人同意提供以上個人資料以作醫院義工記錄及統籌之用。

申請人簽名：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

申請人家長簽名：\_\_\_\_\_

\*如申請人年齡未滿十八歲，請其家長或監護人簽署，其申請才屬有效。

日期：\_\_\_\_\_

\*申請成功與否，申請表及相片概不發還\*

〈請填寫郵遞標籤〉

內部專用：

收件日期：\_\_\_\_\_

申請編號：\_\_\_\_\_


姓名：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

通訊地址：\_\_\_\_\_

通訊地址：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_