

高雄市立空中大學服務學習助學生報名表

填表日期： 年 月 日

姓 名		電 話 號 碼	日間：
學 號			夜間：
出生日期	年 月 日		手機：
聯絡地址			
學 歷	就讀空大以前學歷 1. 2.		
經 歷	1. 2. 3. 4.		
專 長	<input type="checkbox"/> 電腦軟體 <input type="checkbox"/> 海報製作 <input type="checkbox"/> 企劃撰寫 <input type="checkbox"/> 活動帶領 <input type="checkbox"/> 會計事務 <input type="checkbox"/> 其 他 _____		

目前工作 情形	專職工作 <input type="checkbox"/> 有 _____ (請簡單說明) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 其他，請簡單說明 _____
備註	<input type="checkbox"/> 低、中低收入戶 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 特殊境遇