

亞太中華無國界志工隊申請表

Asia-Pacific Chinese Borderless Volunteer Application Form

入會日期 Date :

編號 No. :

姓 名 Name	(中)	身分證/護照字號 ID/Passport No.:		照片黏貼處 (Photo)
	(英)	性別 Gender <input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F		
出生年月日 Date of Birth	年(Y) 月(M) 日(D)	出生地 Birthplace		
志工服務年資 Volunteer Service-Year				
學歷/ 學校 Education (School)				
職 業 Occupation				
現任機關職務 Office/Job Title				
戶籍及通訊地址 Address				
聯 絡 電 話 TEL:	(公 Office)		(宅 Home)	
行動電話 Mobile No.: LINE ID				
E - m a i l				
<p>本人對志工有興趣、經歷或特殊成就之事蹟如下</p> <p>Brief description on personal interest / experience or any special achievement as volunteers :</p> 				
<p>茲贊同 貴會宗旨，擬加入為志工隊隊員</p> <p>Here I agree with the goals of APCMGU, and join as a member of Asia Pacific Borderless Volunteers Team.</p> <p style="text-align: center;">此 致 社團法人亞太中華醫學世界聯合會 亞太中華無國界志工隊</p> <p style="text-align: center;">申請人簽名或蓋章 Signature or Stamp :</p> <p style="text-align: center;">D a t e : 年 (Y) 月 (M) 日 (D)</p>				