

附表二

衛生福利志願服務申請獎勵名冊(金質)

編號	申請 等次	服務時 數	中文姓名	英文姓名	性別	出生年月 日	身分證統一編 號(或護照號碼)	住(居)所地址	電 話	志願服務 運用單位	審查機關	備 註

附註：
1. 「英文姓名」建議應與其所持護照或英文畢業證書上所載名字拼音相同，以利日後出國就學或就業使用。無護照或英文畢業證書者，請逕依中英拼音翻譯。
2. 志願服務運用單位及審查機關請填報全銜/稱。

附表二

衛生福利志願服務

編號	申請 等次	服務 時數	中文姓名	英文姓名	性別	出生年 月日	身分證統一編 號(或護照號碼)

- 附註：
- 1. 「英文姓名」建議應與其所持護照或英文畢業證書上所載名字拼音相同中英拼音翻譯。
 - 2. 志願服務運用單位及審查機關請填報全銜/稱。

務申請獎勵名冊

住(居)所地址	電 話	志願服務 運用單位	審 查 機 關	備 註

司，以利日後出國就學或就業使用。無護照或英文畢業證書者，請逕依

附表二

衛生福利志願服務申請獎勵名冊(

編號	申請 等次	服務時 數	中文姓名	英文姓名	性別	出生年 月日	身分證統一編 號(或護照號碼)	住(居)所地址

附註：

1. 「英文姓名」建議應與其所持護照或英文畢業證書上所載名字拼音相同，以利日後出國就學或音翻譯。
2. 志願服務運用單位及審查機關請填報全銜/稱。

銅質)

電 話	志願服務 運用單位	審查機關	備 註

業使用。無護照或英文畢業證書者，請逕依中英拼