



香港罕見疾病聯盟

Hong Kong Alliance for Rare Diseases

本會專用

批核方式及日期: _____

義工編號: _____

義工登記表

姓名: (中) _____ (英) _____ 性別: _____

出生日期: _____年 _____月 _____日 身份證號碼: _____ (英文及頭4位數字)

住址: _____

聯絡電話: (住宅/公司) _____ (手提): _____ 電郵: _____

緊急聯絡人姓名: _____ 電話: _____ (與聯絡人關係): _____

教育程度: 小學 中學 大專 大學 碩士 博士 其他 _____

職業狀況: 學生 家庭主婦 自僱 兼職 待業 退休
 在職 (職業: _____)

義工經驗: 沒有 有 (請註明: 少於1年 1-3年 3-5年 5年以上)

可提供義務工作的時段: 任何時間 平日日間 平日晚間 星期六 星期日或假日

專長: 網站編輯 社交媒體 攝影/錄影 美術設計 音樂 文字編撰 翻譯
其他(請註明: _____)

有興趣參與的義務工作: 籌辦活動 政策研究及倡議 社區宣傳 傳訊出版 籌款
 文書支援 關顧探訪 其他(請註明: _____)

申請人簽署: _____ 日期: _____

申請人須知:

1. 申請人的資料只會用作評定閣下是否適合作為本會登記義工，資料絕對保密。閣下向本會提供個人資料，純屬自願。如閣下未能提供足夠的個人資料，本會可能無法處理閣下之申請。
2. 填妥義工登記表後，可親身遞交、郵寄或電郵至本會。
3. 閣下成功登記後，將收到由本會發出的義工服務資訊。義工亦可登入本會網頁了解最新的服務資訊，並透過電郵報名參加。
4. 未經本會同意，義工不得以「香港罕有疾病聯盟」名義舉辦任何活動。

查詢聯絡: 香港罕見疾病聯盟
電郵: info@hkard.org
電話: (852) 2708 9363

通訊地址: 九龍長沙灣麗閣邨麗萱樓地下 101 號
網址: http://www.hkard.org