**慈濟大學諮商中心 105 學年度**

**Candy志工團 報名表**

|  |
| --- |
| **姓名： 系級：**  |
| 學號： 性別： 生日： 年 月 日 |
| E-mail： 聯繫電話： |
| 以下的幾個問題請你儘量詳細回答，讓諮商中心對你有初步的認識！* 我是誰?（個人特質描述、自我的特長、自我的喜好…）
* 你對諮商中心的認識與想像?
* 參加志工團的動機? (越具體越好)
* 你期待你自己或你願意能為諮商中心付出的地方? (越具體越好)
* 對培訓課程的期待?(ex：主題，內容…)

 * 請勾選你具有的能力/興趣（可複選）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ 團隊領導 | □ 團康活動規劃與設計 | □ 美編設計 |
| □ 影片剪輯 | □ 文書處理 | □ 整理收納 |
| □ 美食烹飪 | □ 拍照攝影 | □ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* ※可以面談的日期與時間：\_\_106\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_\_\_點
 |

**請於106年3月20日(一)前繳回兩校區諮商中心，謝謝！**

註1：

 慈濟大學諮商中心為輔導志工團之目的，須蒐集志工團成員的姓名、系級、

 電話等個人資料(辨識類：C001辨識個人者)，以在本學期期間於校務地區內進行志工團培訓等相關業務聯繫。本校於蒐集您的個人資料時，如不同意填寫或項目遺漏，可能會無法完成志工培訓課程與志工證書核發之業

 務。如欲更改資料或行使其他個人資料保護法第3條的當事人權利，請洽

 本校諮商中心(電話：03-8565301#1234)。**學生簽名：╴╴╴╴╴╴**(親簽)

註2：

 學生未滿20歲者，其參與諮商中心志工團活動，已告知法定代理人並獲

 得法定代理人之同意。**法定代理人簽名：╴╴╴╴╴╴╴**(親簽)