



專業人員參與服務 申請表

編號: _____

申請日期: _____年____月____日

申請人			e-mail	
聯絡方式	室內電話		行動電話	
申請人簡要資料	<p>一. 性別 <input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女</p> <p>二. 年齡 <input type="checkbox"/>_____~_____歲</p> <p>三. 學歷 <input type="checkbox"/>國小 <input type="checkbox"/>國中 <input type="checkbox"/>高中(職) <input type="checkbox"/>大專 <input type="checkbox"/>大學 <input type="checkbox"/>碩士以上</p> <p>四. 語言 <input type="checkbox"/>中文 <input type="checkbox"/>台語 <input type="checkbox"/>客語 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>五. 宗教信仰 <input type="checkbox"/>佛教 <input type="checkbox"/>道教 <input type="checkbox"/>基督教 <input type="checkbox"/>天主教 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>六. 具備之相關訓練證書(照)為:<input type="checkbox"/>兒童發展師 <input type="checkbox"/>育嬰師 <input type="checkbox"/>作月子人員 <input type="checkbox"/>居家陪伴員 <input type="checkbox"/>家事人員 <input type="checkbox"/>照顧服務員 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>七. 可提供服務之專業項目:</p> <p>1. <input type="checkbox"/>兒童發展師</p> <p>2. <input type="checkbox"/>育嬰師</p> <p>3. <input type="checkbox"/>到宅作月子</p> <p>4. <input type="checkbox"/>居家陪伴----可接受<input type="checkbox"/>陪伴<input type="checkbox"/>煮食<input type="checkbox"/>身體清潔<input type="checkbox"/>協同外出<input type="checkbox"/>簡易環境清潔<input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>5. <input type="checkbox"/>家事服務----可接受<input type="checkbox"/>純清潔 <input type="checkbox"/>煮飯 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>備註:</p>			
服務說明	<p>◎可提供服務區域:</p> <p><input type="checkbox"/>臺北市, _____區</p> <p><input type="checkbox"/>新北市, _____區</p> <p>◎可提供服務時段</p> <p><input type="checkbox"/>周一至周五 <input type="checkbox"/>周一至周六 <input type="checkbox"/>周一至周日 <input type="checkbox"/>彈性時段_____</p> <p><input type="checkbox"/>4小時 <input type="checkbox"/>6~8小時 <input type="checkbox"/>10~12小時 <input type="checkbox"/>24小時</p> <p>◎可提供服務方式</p> <p><input type="checkbox"/>到府服務 <input type="checkbox"/>在宅服務</p>			
可工作期間	_____年____月____日 ~ _____年____月____日			
希望待遇	<input type="checkbox"/> 每小時_____元 <input type="checkbox"/> 每天_____元 <input type="checkbox"/> 每月_____元 <input type="checkbox"/> 其他_____			
是否為本會學員	<p><input type="checkbox"/>否,</p> <p><input type="checkbox"/>是, 曾參與本會之課程為<input type="checkbox"/>兒童發展師 <input type="checkbox"/>育嬰師 <input type="checkbox"/>作月子人員</p> <p><input type="checkbox"/>居家陪伴員 <input type="checkbox"/>家事人員 <input type="checkbox"/>其他_____</p>			

※上述資料提供, 均為真實! 本人並同意貴機構於媒合作業目的內, 可處理、使用。