**109學年度第2學期元智大學艾妲IT義工團隊隊員報名表**

編號（由主辦單位填寫）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **個人基本資料** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓　　名 |  | 生　 日 | 民國 年 月 日 | | | | | | | | | | | | 貼  二  吋  近  照  (紙本請用浮貼方式)  (電子檔請插入圖片方式) |
| 系　　級 |  | 學　 號 |  | | | | | | | | | | | |
| 性　　別 |  | 身分證 |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| 手　　機 |  | 學校信箱 |  | | | | | | | | | | | |
| 身　　份 | □本國生□境外生 | 戶籍地址 |  | | | | | | | | | | | | |
| 飲食習慣 | □葷　食□素　食 | 通訊地址 |  | | | | | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 |  | 電　話 |  | | | | | | | 關　係 | | | | |  |
| 個人病史 | □無特殊狀況　　□遺傳或特殊疾病： | | | | | | | | | | | | | | |
| 藥物過敏 | □無藥物過敏　　□過敏藥物有： | | | | | | | | | | | | | | |
| 目前時間規劃 | 打工時段（請詳列星期幾及時間）： | | | | | | | | | | | | | | |
| 社團時間（請詳列星期幾及時間）： | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他： | | | | | | | | | | | | | | |
| **個人能力** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 專長/興趣  (可複選) | □ 資訊領域　□ 課程教學　□ 電腦繪圖　□ 影片編輯　□ 攝影技巧 □ 文字書寫  □ 活動帶領　□ 文書處理　□ 美工設計　□ 外語：(語別：　　　　　　　　　　　)  □ 其他專長 / 興趣 ：  □ 專業技能(具證書)： | | | | | | | | | | | | | | |
| 熟悉領域  (可複選) | □Scratch程式語言  □Visual Basic程式語言  □Java程式語言  □Python程式語言  □Jimu機器人組合  □LEGO機器人組合  □mBot機器人組合 | | | | | | | □其他  1.  2.  3. | | | | | | | |
| **動機、適任度、個人看法之闡述** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 參與動機  （可複選 | □回饋社會；服務別人 □增加生活樂趣 □為未來找工作 □吸收新知  □學校要求 □ 消磨空閒時間 □ 結交新朋友 □ 磨練自己  □對目前的工作有幫助 □ 其他(請略述)： | | | | | | | | | | | | | | |
| 自　　傳 | 請簡述個人特質、興趣、經歷、適任程度、參加服務之動機、社團及公共事務參與經驗等、是否有辦理相關營隊經歷或對於營隊內容的想法與建議等（字數不拘） | | | | | | | | | | | | | | |
| **個人資料蒐集、處理及利用同意書** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一、您於報名所留下的資料，包含姓名、生日、身份證號、電話及E-mail等，將提供給該報名之主辦單位招募活動相關用途之使用；若您選擇不留下資料，則無法報名參加艾妲隊員招募，並無法收到活動相關資訊。二、本單位承諾將遵守中華民國「個人資料保護法」的各項規定，妥善保存您的個人資料。並於招募活動結束日起六個月後，刪除一切招募相關個人資料。三、您可依個人資料保護法，向本單位請求查詢或閱覽、製給複製本、補充或更正、停止蒐集、處理或利用，及請求刪除您的個人資料（請向本單位承辦人聯繫）；但因本單位執行職務或業務所必須者，本單位得拒絕之。本單位亦可能因此無法提供或提前終止與您的相關服務。四、若您未滿二十歲，應於您的法定代理人閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容及其後修改變更規定後，方得使用本服務。若勾選已閱讀並接受此同意書，視為您已取得法定代理人之同意。  **□我已閱讀並接受上述同意書內容。** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人認同艾妲IT義工團隊理念及遵守團隊管理之各項規定，亦能配合參加艾妲資訊培力計畫之課程培訓、營隊、競賽與相關活動，如有違背，願接受喪失隊員資格之結果。  請簽名： | | | | | | | | | | | | | | | |
| **以下欄位由元智大學大學社會責任計畫辦公室填寫** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 收件人： 檢核人：  收件日期： 檢核日期： | | | | | | | | | | | | | | | |

※以上各欄資料，請務必填寫及勾選完整。將報名表填寫並簽名後，於上班時間內親送至大學社會責任計畫辦公室。如有相關諮詢請來電(03)463-8800分機2837。本資料僅提供元智大學艾妲IT義工團隊隊員招募及相關業務使用。

※表格如不敷使用，請自行增列。