捐血者義工申請表

☐先生 ☐小姐 _____ _____ _____

中文姓名 別名 捐血者號碼

通訊地址：_____

_____

住宅電話：_____ 辦公室電話：_____ 手提電話：_____

是否願意以短信形式接收捐血中心義工隊相關的資訊？ ☐願意 ☐不願意

電郵：_____ 出生日期：_____

請選出最適合之現況描述：

☐在讀 _____ ☐在職 _____ ☐退休人仕 _____

年級及學校名稱 僱主及職業 曾任職業

您願意多久來參加義工服務？

☐每星期一次 ☐每月兩次 ☐每月一次 ☐其他 _____

您何時能開始參與義工服務？ _____

請指出您感興趣之服務職位範疇：(可選擇多個)

☐捐血者餐廳服務

☐捐血者登記處服務

☐文書處理

☐翻譯

☐宣傳推廣設計

☐組織捐血流動隊服務

☐協助捐血流動隊服務

☐協辦活動

您為何選擇澳門捐血中心義工隊提供自願工作服務？

_____

_____

請描述您的何種個人技能/專長能在您的義工服務作出貢獻。

_____

_____

多謝！請將已填妥之表格親臨澳門捐血中心遞交或傳真至 28573976。

申請者簽名：_____ 申請日期：_____/_____/_____

衛生局捐血中心
Centro de Transfusões de Sangue dos Serviços de Saúde

Tel: 28286699 Fax: 28573976 Email: cts@ssm.gov.mo http://www.ssm.gov.mo/cts/