**台南應用科技大學圖書館國、高中學生服務學習報名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就讀學校 |  | 姓 名 |  | 身分證字號 |  |
| 班 級 |  | 性 別 |  | 出生年月日 |  |
| 聯絡電話 |  | 通訊住址 |  |
| 預計服務時段 | □星期一 □星期二 □星期三上午時段\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(限09:00-12:00之間)下午時段\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(限02:00-04:00之間) |

**※本人同意貴館依個人資料保護法相關規定，蒐集、處理使用本表個人資料，作為管理、安全及進出之用。請簽名:**

為使 貴子弟得擔任本館之志工，我們需要您的同意，同時需要您協助 貴子弟在本館獲得正面的學習經驗。若您同意讓 貴子弟在本館擔任志工，請簽署這份同意書。

台南應用科技大學圖書館敬啓

-----------------------------------------------------------

**台南應用科技大學圖書館志工服務家長（監護人）同意書**

本人了解本人之子女\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_有意擔任志工，在此同意他（她）被 貴館錄用後，於 貴館擔任志工。本人了解其將接受適當之引導與訓練課程，確保其工作安全及工作表現，同時他（她）必須達到該志願工作之所有工作要求，包括準時出席及遵守圖書館政策與規定，若因不遵守規定造成任何意外，本人願意自行負責。

此致

台南應用科技大學圖書館

家長（監護人）姓名： （簽章）

關 係：

通訊住址：

聯絡電話/手機：

日 期：