

<u>此欄由本局填寫</u>		
收件日期:		
經手人:	 	

香港賽馬會社區資助計劃 - 專才義工網

The Hong Kong Jockey Club Community Project Grant: Volunteer Talent Bank

義工服務徵求表 Volunteer Service Request Form

注意:申請攝影隊服務/家居維修隊服務毋須填寫此表格,請到本局網頁下載相關表格

服務学科 Service Details 服務会科 Service Name	請以 <u>止楷</u> 填寫。Please complete the form in <u>BLOCK LETTER</u> clearly.							
Service Name	服務	務資料 Service Deta	ails					
Bight Bight Dispersive	服務名稱 Service Name					檔案編號 Ref. No.		
接換	服液	新月 的						
Behrlanding and Community and Service Service								
同心者服務隊		Befriending and	e	Community and		Health and Personal Care		Professional
開演義工服務際 日報義工服務際 日報義工服務際 日報報報 日報報 日報報報 日報報 日報報報 日報報 日報報 日報報 日報報報 日報報報 日報報報 日報報 日報 日報 日報 日報 日報 日報 日報 日報		同心者服務隊 V-care Befrienders		Volunteer Performance				Information Technology
日本学文技服務 本		閱讀義工服務隊 Reading Voluntee	r 🗆	音樂創意服務隊				攝影義工隊 Volunteer Photographers
Social Inclusion Volunteer Service Team				Student Service Supporting Team	*	Home-Safety Support	* 	
服務地點 Service Venue				Social Inclusion Volunteer			*	(有關表格不定時更新,請
服務地監 Service Venue 服務日期 / 期間 Service Time 義工簡介會 / 訓練 Volunteer Orientation / Training								到本局網頁下載最新版本)
Service Venue 服務日期 / 期間								
服務日期 / 期間		服務地點						
Service Date / Duration					A	Service I B務時間	requ	iency
□ 有 Yes (日期 Date			n					
年齢 Age	□ 有 Yes (日期 Date							
健康狀況 / 有否殘障	服務對象資料 Service Recipient Details							
Health Condition / Any Kind of Disability	人數 Numbers 年齡 Age 件別 Gender							
服務對象類別 Type of Recipient (請 Please as appropriate) □ 兒童 Children □ 青年 Youth □ 成人 Adult □ 家庭 Family □ 長者 Elderly □ 精神病患及康復者 Mentally-ill Patient and Rehabilitator □ 弱能/肢體傷殘人士 Disabled/Handicapped □ 新來港定居人士 New Arrivals □ 智障人士 Mentally Handicapped □ 釋囚人士 Rehabilitated Inmate □ 戒毒人士 Rehabilitated Drug Abuser □ 市民大眾 The Public □ 其他 (請列明) Others (Please specify) 所需義工 Volunteer Requirement								
□ 兒童 Children □ 青年 Youth □ 成人 Adult □ 家庭 Family □ 長者 Elderly □ 精神病患及康復者 Mentally-ill Patient and Rehabilitator □ 弱能/肢體傷殘人士 Disabled/Handicapped □ 新來港定居人士 New Arrivals □ 智障人士 Mentally Handicapped □ 釋囚人士 Rehabilitated Inmate □ 戒毒人士 Rehabilitated Drug Abuser □ 市民大眾 The Public □ 其他(請列明)Others (Please specify)								
□ 精神病患及康復者 Mentally-ill Patient and Rehabilitator □ 弱能/肢體傷殘人士 Disabled/Handicapped □ 新來港定居人士 New Arrivals □ 智障人士 Mentally Handicapped □ 釋囚人士 Rehabilitated Inmate □ 戒毒人士 Rehabilitated Drug Abuser □ 市民大眾 The Public □ 其他(請列明)Others (Please specify)								
□ 新來港定居人士 New Arrivals □ 智障人士 Mentally Handicapped □ 釋囚人士 Rehabilitated Inmate □ 戒毒人士 Rehabilitated Drug Abuser □ 市民大眾 The Public □ 其他(請列明)Others (Please specify) 所需義工 Volunteer Requirement 所需人數 年齡 性別 女性 男性 男女均可 Required Numbers Age Gender □ Female □ Male □ Either female or male 義工職責 Volunteer Duties 義工技能 / 資格 Skills / Qualification 教育程度 中學(請列明級別) 大專 大學或以上								
□ 其他(請列明)Others (Please specify) 所需義工 Volunteer Requirement 所需人數 年齡 性別 女性 男性 男女均可 Required Numbers Age Gender □ Female □ Male □ Either female or male 義工職責 Volunteer Duties 義工技能 / 資格 Skills / Qualification 教育程度 中學(請列明級別) 大專 大學或以上	□ 新來港定居人士 New Arrivals □ 智障人士 Mentally Handicapped □ 釋囚人士 Rehabilitated Inmate							
所需義工 Volunteer Requirement 所需人數 年齢 性別 女性 男性 男女均可 Required Numbers Age Gender Female Male Either female or male 義工職責 Volunteer Duties 義工技能 / 資格 Skills / Qualification 教育程度 中學(請列明級別) 大專 大學或以上								
所需人數 年齢 性別 女性 男性 男女均可 Required Numbers Age Gender 日 Female 日 Male 日 Either female or male 義工職責 Volunteer Duties								
Required NumbersAgeGender □ Female □ Male □ Either female or male 義工職責 Volunteer Duties			-			// //////////////////////////////////	Ħ	3 <i>十</i> 七司
義工技能 / 資格 Skills / Qualification								
教育程度 中學(請列明級別) 大專 大學或以上	義工職責 Volunteer Duties							
Education Level								学以以上 Jniversity or Above

機構資料 Agency Details				
機構名稱 Name of Agency			於本局之登記機構編 Agency Registration	i號(必須填寫) ı No. in AVS
機構地址 Address				
服務負責人姓名 Name of Staff (先生 Mr / 5	丈士 Ms)		(英文 English)	(中文 Chinese)
職位 Post Title	電話 Tel	傳真 Fax	電郵 Email	
徵求義工截止日期 Deadline of Recruitment_		備註 Remarks		
			構須知」 <u>http://www.avs.org.</u> o Applicant " before submis	hk/pub/download/docs/vrp03/ • esion.
中心 ,以便處理。 After submission,	if there is any an	nendment of the ser	· 時間或地點等,必須 盡快遊 vice such as service date, ti ion Centre as soon as pos	
	be submitted <u>thr</u>		或以上 e of the service date, with rel	
本中心跟進。			削 「專才義工網」- 機構服 n two weeks upon the cor	務紀錄回應表 (VTB 09)】交回 npletion of service .
		· 哆作其他未被本中心》 are kept confidential		ler to protect personal privacy.
			最終決定權。 o the final approval of AVS.	
本局只收集當事人提 及郵寄地址),以便	共的個人資料作義 本局日後與你通託 作上述推廣之用途	医工服務申請之用,並 【、籌款、作活動/培	可能運用所提供的個人資料 訓課程邀請或收集意見的推	料。為保障資料當事人的利益, (包括姓名、電話、傳真、電郵 廣用途。你可以隨時要求本局停 如你不同意上述安排,請在簽署
Ordinance to ensure subject, AVS collect (name, telephone n information of AVS, promotion purposes. You may contact us	e that personal of personal data frumber, fax num fundraising appe Upon your reque at 2546 0694 for	data kept are accuration you for the purp ber, email and maileal, activities/training est at any time, we wienquiry or the updati	Ite and securely kept. To some oses of this application and ling addresses) for the pulinvitation as well as for fell cease to use your personal.	of the Personal Data (Privacy) safeguard interest of our data d may use your personal data proses of providing you with seedback collection and related al data for promotion purposes nould you find such use of your he box below.
□ 本人 <u>不同意</u> 義務工 for the above-mentio			之用途。I <u>object to</u> the pro	posed use of my personal data 機構蓋章 Agency Chop
服務負責人簽署 Signature of Staff		日期 Date		

義務工作發展局 - 義工服務中心 Agency for Volunteer Service - Volunteer Action Centre

地址 Address: 香港西營盤西源里 6 號源輝閣 1 樓 (1/F, Yuen Fai Court, 6 Sai Yuen Lane, Sai Ying Pun, Hong Kong)

電話 Tel. No.: 2546-0694 傅真 Fax: 2559-5142 電郵地址 Email Address: <u>vtb@avs.org.hk</u>