|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **高雄醫學大學 學年度志工服務獎具體優良事蹟表** | | | |
| 姓名 |  | 學號 |  |
| 系級 |  | 電話 |  |
| 具體優良事蹟(簡述服務心路歷程、具體成果或感人小故事) | | | |
|  | | | |
| 申請前請自我檢核是否備齊以下資料：  🞏推薦函 🞏學習歷程檔案 🞏附件 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  備註：本表限列印繳交，不接受手寫，惟勾選欄及簽名欄除外。 | | | |
| **個資蒐集告知內容** | | | |
| 高雄醫學大學為協助學生辦理志工服務獎申請作業，須蒐集您的姓名、學號、系級、電話等個人資料(辨識類：C001 辨識個人者)，作為作業期間進行聯繫使用。本校於蒐集您的個人資料時，如有欄位未填寫，則可能對您的申請作業有所影響，請務必詳實填寫。  ※本人已詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容。  申請人簽名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 審查結果 |  | | |