

# 中文生命線

~ 1 ~

## 〈電話輔導員訓練申請表格〉

姓名：(中文) 姓 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_ (英文) 姓 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

電話：(住宅) \_\_\_\_\_ (mobile) \_\_\_\_\_

(工作) \_\_\_\_\_ (email) \_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 年 性別：男 女

精通語言：英語 粵語 華語 (可多選) 專長：\_\_\_\_\_

在紐西蘭身份：公民 永久居留 工作簽證 學生簽證 訪問簽證

已居留紐西蘭時間：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

義工可值班時間：日間 夜間 日、夜皆可

婚姻狀況：未婚 已婚 同居 分居 離婚 鰥 寡

家庭成員：子、女性別與年齡：\_\_\_\_\_

與您同住的子女人數：\_\_\_\_\_

健康狀況：佳 / 一般 / 欠佳

曾經歷重大手術 / 嚴重意外：是 / 否 日期：\_\_\_\_\_

曾患嚴重疾病：是 / 否 日期：\_\_\_\_\_

曾患情緒上的疾病：是 / 否 日期：\_\_\_\_\_

信仰：\_\_\_\_\_

職業：\_\_\_\_\_ 在現職多久：\_\_\_\_\_

曾獲得的訓練經驗：\_\_\_\_\_

個人資料：

為何參與中文生命線的服務？

您有那些特質和才能對這項工作有幫助？



請提名一位居住在奧克蘭對您熟識的人士，以便我們向他索取推薦書。

(不能提名親戚)

中文姓名：姓 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

英文姓名：姓 \_\_\_\_\_ 名 \_\_\_\_\_

地 址： \_\_\_\_\_

電 話：(住宅) \_\_\_\_\_ (工作) \_\_\_\_\_

(手機) \_\_\_\_\_

義工申請人簽署： \_\_\_\_\_

日 期： \_\_\_\_\_