社會福利及綜合類志工特殊訓練

運用單位業務簡介及工作內容說明

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱 |  | | |
| 上課日期 | \_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日，\_\_\_點至\_\_\_點，共2小時 | | |
| 運用單位業務簡介 | | | |
|  | | | |
| 單位服務項目介紹 | | | |
|  | | | |
| 志工服務內容說明 | | | |
|  | | | |
| 志工簽名 | | | 志工督導簽名 |
| 1. | 2. | 3. |  |
| 4. | 5. | 6. |
| 7. | 8. | 9. |

◎請檢附上課或實習照片(至少2張)