



「香港醫學博物館義工」報名表

填妥表格後，請電郵到 info@hkmms.org.hk 或 傳真至 2559-9458。查詢電話 2549-5123。
註有 * 的項目為必須填寫

*姓名：_____ (中) _____ (英)

*性別： 男 女 年齡：13 - 18 18 - 30 31 - 50 51-65 65 以上

教育程度： 小學 中學 大專程度，學系/主修學科：_____

碩士或以上，學系/主修學科：_____

*電話：_____ *電郵：_____

職業：_____ 已退休，請列明曾任工作_____

聯絡地址：_____

*導賞員經驗： 有，曾服務機構：_____
 沒有

能操語言： 廣東話 英語 普通話 其他：_____

希望參與的義工服務

行政工作，包括接待處當值 導賞員 工作坊/ 活動籌備

其他：_____

可提供服務時段，請於合適方格內填上 ✓ 號：

時間 / 星期	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
早上 (10:00 - 12:30)							
下午 (14:30 - 17:00)							

館方收到日期：_____