

曾填寫義工表格       奧比斯捐款者 (捐款者編號: \_\_\_\_\_)

中文姓名 \_\_\_\_\_ 英文姓名 \_\_\_\_\_

通訊地址 \_\_\_\_\_

日間聯絡電話 \_\_\_\_\_ 電郵 \_\_\_\_\_

出生日期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 澳門身份證號碼 \_\_\_\_\_ (只用作避免重複紀錄)

性別  男  女 職業 \_\_\_\_\_  全職  兼職

學歷  小學  中學  大學/大專或以上

請選擇您有興趣的服務 (可多選)

辦公室事務 (可多選)  資料輸入  電話聯絡  信件處理

物資送遞 (如可駕駛, 請註明: \_\_\_\_\_)  街頭籌款活動

專業協助, 如: 攝影、中英翻譯、平面設計等 (請註明) \_\_\_\_\_

其他 (請註明) \_\_\_\_\_

請說明過往義務工作經驗 (如有) \_\_\_\_\_

請於可以協助我們的時段加上剔號

|    | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | 星期六 | 星期日 |
|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 上午 |     |     |     |     |     |     |     |
| 下午 |     |     |     |     |     |     |     |
| 傍晚 |     |     |     |     |     |     |     |

\*\* 奧比斯澳門辦事處辦公時間: 星期一至五, 早上九時半至中午一時, 下午二時至六時

\*\* 以上資料只用作安排編配義務工作, 如須義工協助, 我們將與您聯絡。謝謝您對奧比斯的支持!

備註 \_\_\_\_\_

簽署 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

您的個人資料絕對保密, 以上資料只會用作寄發收據、報導救盲活動、籌募及各項活動推廣、編配義務工作用途。

如不希望收到本機構資訊, 請在空格加上「✓」號, 或以郵寄、電話、電郵、傳真或親身通知奧比斯。

\* For English version, please contact Orbis Macau.

P.O. Box 478, Macau  
澳門郵政信箱478號  
R. de S. Domingos No.16 F-L  
Centro Com. Hin Lei 2/F Rm32, Macau  
澳門板樟堂街16號F-L  
顯利商業中心二字樓32室

www.orbis.org  
T. +853 2830 0787  
F. +853 2835 6061  
E. info.macau@orbis.org