

智行基金会实习生计划申请表

本表格以一页为限. 请另附申请信及履历表

姓名:	年龄:	出生日期:
地址:		
电话:	电邮:	
首选电联时间:	护照签发国家:	

希望参与项目 (请以“X”标示):

艾滋遗孤项目
 同志外展计划
 以上均感兴趣/一般工作

感兴趣的实习项目(请以“X”标示):

<input type="checkbox"/> 直接接触服务对象 (工作机会有限) <input type="checkbox"/> 行政工作 <input type="checkbox"/> 翻译 (英文/普通话/广东话) <input type="checkbox"/> 其他 (此选择需先与智行基金会协商)	<input type="checkbox"/> 刊物出版 <input type="checkbox"/> 公共关系/宣传 <input type="checkbox"/> 网页/计算机绘图设计 <input type="checkbox"/> 研究/评估
--	--

相关经验简介:

教育背景
(学院,
入读年份,
主修科目):

母语:

其他语言 (每种语言的读写及沟通能力):

计算机技术/应用:

可参加计划时间 (请以“X”标示):	秋季 全职	春季 兼职	夏季
首选办公室:	香港	北京	上海 以上均可

推荐人(最少三位):

姓名	公司名称/ 职位	关系 / 认识年期	电邮	电话 / 传真

个人资料收集声明:

智行基金会可能会使用 阁下的个人资料通过邮件、电邮或电话等方式提供本机构的定期通讯, 服务资讯和活动讯息。除了我们的员工, 指定的志愿者和其他处理必要功能的机构外, 我们绝不会向第三方出售或提供您的资料。
 阁下所提供的个人资料, 纯属自愿。如未能提供足够资料, 有关的服务有可能延误甚至无法提供。
 您有权随时向本机构查询、更新或要求停止使用您的个人资料作上述用途, 请电邮至info@chihengfoundation.com, 或邮寄到香港邮政信箱3923号, 联系我们的办公室经理。