**113年度「自主支持性決策專業諮詢」駐點諮詢人員**

**書面資料**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性別 | □男 □女 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | 生日 | 年 月 日 | |
| 服務單位 |  | | | 職 稱 |  | 專長 |  | |
| 可服務時段(可複選) | □星期二 下午15:00-17:00  □星期四 晚上18:00-20:00 | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 500字內參加本計畫之想法 |
|  |