**茅以升纪念馆志愿者报名表**

编号(No.)：[ ]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生日期 | | |  | | | | 照片 | | |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | 学 历 | | |  | | | |
| 毕业学校及专业 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 工作单位（学校） | | | |  | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 联系地址 | | | |  | | | | | | | | 电话 | |  | | | |
| 爱好特长 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 语 种/熟练程度 | | | |  | | | | | 是否有志愿者经验  （可在选择项上划√） | | | | | | | | □**是**  □**否** |
| 个人简历或志愿者经历 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 可提供服务时间：（请用“√”标明） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时 间 | 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 |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 自定义： | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注意：16岁以下未成年人申请成为志愿者需得到监护人同意并填写监护人姓名及联系方式。

监护人姓名： 监护人联系方式：

**申请人签字：**