

连云港一行健康基金会志愿者申请表

日 期：

姓 名		性 别		民 族		照片
身份证号		籍 贯		政治面貌		
学 历		专 业		外语水平		
联系电话		邮 箱		健康情况		
通讯地址						
紧急联系人		与本人关系		联系电话		
教育经历（自高中写起）						
工作经历（时间、单位、岗位）						
兴趣特长						
参加过其他志愿活动 <input type="checkbox"/> 是（简述说明） <input type="checkbox"/> 否						
志愿服务内容						
意向服务时间						
<input type="checkbox"/> 周末 <input type="checkbox"/> 工作日 <input type="checkbox"/> 寒暑假 <input type="checkbox"/> 其他时间_____						
意向服务地点：						

注：请认真填写此表，以便工作人员确认您是否适合志愿活动并及时和您联系。谢谢！