附件2

**2021年沪黔“银智红情”志愿者报名表**

 NO.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  |  |
| 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 职称 |  | 专 长 |  |
| 身份证号码 |  | 民族 |  |
| 手机号码 |  | 家庭电话 |  |
| 家庭地址 |  | 邮编 |  |
| 原工作单位 |  | 电话 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 援助岗位意向 |  | 可援助时间 |  |
| 家 庭成 员 | 姓名 | 关系 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本 人 简 历 |  |
| 为 何 参 加 |  |

本人承诺以上所填信息属实，志愿者： 日期： 。