**山东大学齐鲁医院德州医院志愿者报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **小2寸照片** |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  | **文化程度** |  |
| **身份证号码** |  | **健康状况** |  |
| **现居住地址** |  | **联系电话** |  |
| **其他联系人** |  | **联系电话** |  |
| **特长** |  | **电子邮箱** |  |
| **志愿地点** | **□中心院区 □西院区 □两院区均可** |
| **个人简历** |  |
| **志愿服务****经历** |  |
| **本人承诺** | **1、保证以上填写内容全部属实；****2、如入选，我同意履行志愿服务职责，自觉遵守国家法律和各项管理规定；按照统一安排开展服务，并服从服务分配。****申请人签名：****年  月  日** |
| **审核意见** | **年  月  日** |
| **备注** |  |