**中国流动科技馆四川巡展西充站志愿者**

**报 名 表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **健康情况** |   |
| **年龄** |  | **学历** |  | **毕业院校** |   |
| **从事工作** |  | **职称** |   |
| **身份证号码** |  | **联系电话** |   |
| **联系地址** |  | **电子邮箱** |   |
| **本人特长或从事志愿者服务优势** |   |
| **可服务时间（在可选时间下划“√”）** | **工作日（周一至周五）** | **周末** | **节假日** |
|  |  |  |
| **你对本次活动的建议** |       |
| **个人简历** |   |
| **我承诺在服务期内，服从县教体科局和县科协领导，按时按量认真完成志愿服务。****签名：** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |