附：

湖南省人口健康福利基金会志愿者登记表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | | | 学 历 |  |
| 通讯地址 |  | | | 健康状况 |  |
| 联系电话 |  | | QQ 号 |  | 微信号 |  |
| 紧急联系人 |  | | 与本人关系 |  | 电 话 |  |
| 工作单位（学校） | |  | | | 职 务 |  |
| 个人简历 | |  | | | | |
| 特长爱好 | |  | | | | |
| 意向服务类型  （可多选） | | □活动组织 □心理辅导 □真情探访 □宣传倡导  □资金募集 □医疗卫生 □助老活动 □社区服务 □教育活动 □不 限 □其 他 | | | | |
| 意向服务时间 | | □双休日 □节假日 □工作日业余时间  □寒暑假 □不 限（提前告知活动） | | | | |
| 申请人  承诺 | | 我承诺，尽己所能，不计报酬，帮助他人，服务社会，践行志愿者精神，传播先进文化，倡导社会文明，为建设团结互助、平等友爱的美好社会贡献力量！  本人签字：  年 月 日 | | | | |
| 注册组织  审核意见 | |  | | | | |

我们将妥善保管您的个人资料，请放心！