**2020年深圳市援助广西“银龄行动”**

**志愿者报名登记表**

**编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **组织单位** | **深圳市老年科技工作者协会** | | | | | | | | | | 一寸红底  彩照 |
| **姓 名** |  | | **性 别** |  | **出生年月** | | |  | | |
| **户籍所在地** |  | | **籍 贯** |  | | | **健康状况** | | |  |
| **政治面貌** |  | | **文化程度** | |  | | **职 称** | | |  |
| **身份证号** |  | | | | | | **社会职务** | | | |  |
| **毕业院校** |  | | | | | | **专 业** | | | |  |
| **家庭住址** |  | | | | | | | | | | |
| **联系电话** |  | | | | | **电子邮箱** | |  | | | |
| **家属姓名** |  | | **联系方式** | | |  | | | | | |
| **个人简历（从高中毕业填至退休）** | | | | | | | | | | | |
| **起止时间** | | **工作单位** | | | | | | | **工作岗位及职务** | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
| **专长简述：**    **荣誉奖励**： | | | | | | | | | | | |
| **“银龄行动”承诺函：**本人身体健康，有中级及以上职称，符合“银龄行动”志愿者的各项条件，并征得家属同意，自愿加入银龄行动□医疗组 □教育组 □农技组。本人承诺将遵守“银龄行动”各项制度，保质保量完成任务。如期间因本人原因突发意外，责任自负。  **志愿者签字： 家属签字：**  **报名日期：2020年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| **2020年深圳市援助广西“银龄行动”工作组意见：**    **（公章）**  **2020年 月 日** | | | | | | | | | | | |

**（后附申请人职称证、身份证、半年内体检报告复印件，验原件）**