附件2

伊金霍洛旗红十字会公开招募志愿者报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月（岁） | |  | 照片 |
| 民 族 |  | 户口所在地 |  | | 婚姻状况 | |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | | 健康状况 | |  |
| 专业技术职务 |  | | 熟悉专业有何专长 | |  | | |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
| 在职教育 |  | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | |
| 审核意见 |  | | | | | | | |

备注：报名表报送至邮箱1623256620@qq.com，文件以“姓名+电话”命名。