淮安市红十字志愿者注册登记表

志愿者注册号（注册机构填写）:[ ]

填表日期( 年- 月- 日)：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 国籍 | |  | 照片 |
| 出生年月 |  | | 职业 |  | | 健康状况 | |  |
| 工作单位 |  | | | | 地址 | |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | 特长 | |  | | |
| 教育程度 |  | | | | 毕业学校 | |  | | |
| 住宅电话 |  | | | | 移动电话 | |  | | |
| 电子邮件 |  | | | | 联系地址 | |  | | |
| 志愿服务经验 | 无□  有（请注明）□ | | | | | | | | |
| 我志愿成为一名红十字志愿者。我承诺：尽己所能，不计报酬，帮助他人，服务社会，弘扬“人道、博爱、奉献”红十字精神，为建设互助友爱、和谐美好的社会贡献力量！  申请人签字: 日期( 年- 月- 日): | | | | | | | | | |
| 基层红十字服务  组织审核意见 | | 负责人签字:  日期( 年- 月- 日)： | | | | | | | |