**陇南市第一人民医院志愿者申请表**

 **申请时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **年龄** |  | **政治面貌** |  |
| **民族** |  | **学历** |  | **职业** |  | **联系电话** |  |
| **工作单位(本院职工注明工作部门)** |  | **身体状况** |  |
| **家庭地址** |  | **电子邮件** |  |
| **身份证号** |  |
| **爱好特长** |  |
| **服务志向** |  |
| **志愿服务具体时间** |  |
| **志愿服务内容说明** |  |
| **过去曾参加过哪些志愿服务活动：** |  |
| **过去曾获得哪些奖惩：** |  |
|  **签 名** |  |