



意见	年 月 日		年 月 日
备注	本人保证所填内容真实准确。 申请人签字：		

注：请提供申请人身份证复印件，并附后

**填表须知：**

- 1、请用黑色水笔用正楷字体填写此表，确保字迹清晰，资料准确。
- 2、表格最上面的“编号”一栏，志愿者不需要填写，由基金会负责填写；政治面貌一栏，如果您是无党派人士请填“群众”，若为党派人士，请填写贵党派的完整名称，如“中国共产党”、“中国民主建国会”等。
- 3、电子邮件一栏，请正规填写，无连笔。
- 4、志愿类别一栏，医疗志愿者是指在医疗机构从事卫生技术服务的志愿服务人员；项目志愿者是指仅参加基金会主办项目活动的志愿服务人员；社会志愿者是指社会招募的志愿者服务人员。
- 5、请详细填写联系电话，紧急情况联系人，以便基金会和项目负责人可以及时联系您。
- 6、请详细填写有效联系地址及邮编、电子邮件地址、QQ等联系方式，以便相关资料及时送达。
- 7、志愿者生效的时间以基金会批准时间为准。
- 8、请各区域办事处负责人在申请人填妥申请表后将此表复印并保留复印件，原件交由基金会存档。
- 9、请将个人身份证复印件（正反面）粘贴在下面。
- 10、请提供2张，免冠1寸蓝底证件照片。