附件：

莱州市中医医院法治宣传志愿者申请表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 1寸彩照 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 文化程度 |  | 职 业 |  |
| 毕业学校 |  | 专业 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 身份证号码 |  | 户口所在地 |  |
| 擅长领域 |  |
| 联系方式 | 手机 |  | QQ |  |
| Email |  | 邮编 |  |
| 地址 |  |
| 简 历 |  |
| 何时何地有志愿者经历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要成就或学术成果 |  |
| 申请理由 | 我己阅读《莱州市中医医院法治宣传志愿者招募公告》，了解莱州市中医医院法治宣传志愿者服务的内容、性质和要求。我志愿加入莱州市中医医院法治宣传志愿者队伍，遵守章程，服从组织，服务社会。申请人签名年 月 日 |
| 审核单位意见 | 盖 章年 月 日 |