陕西省肿瘤医院志愿者信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 民 族 | |  | 照  片 |
| 出生年月 |  | 身份证  号码 |  | | | | |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  | | 学 历 | |  |
| 政治面貌 |  | | | 掌握外语 | |  | | |
| 工作单位 |  | | | 职务 | |  | | |
| 地址 |  | | | 邮箱 | |  | | |
| 手机号码 |  | | | QQ | |  | | |
| 技能专长 | □演讲主持 □医疗护理 □法律咨询 □心理咨询 □创意策划  □绘画 □唱歌跳舞 □乐器表演 □体育运动 □组织活动 □培训授课 □外语 □电器维修 □社交外联 □电脑应用 □网页制作 □编辑写作 □书法 □摄影  □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| 志愿服务经历及意向 |  | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |