附件：

2019年洪山区青少年暑期社区托管项目

志愿者报名表

 填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 志愿者信息 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 身份证号 |  |
| 院 系 |  | 专业方向 |  |
| 联系电话 |  | 现住址 |  |
| 紧急联系人 |  | 紧急联系电话 |  |
| 兴趣爱好 |  |
| 自我评价 |  |
| 申请志愿服务时段（可复选） |  ○第一阶段（7月 8日-7月26日） ○第二阶段（7月29日-8月16日） |
| 院系意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 录用分配情况 |  （服务使用单位填写，如未录用，请说明理由） |