**滨州市博物馆志愿者报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | 性 别 |  | 出生年月 | |  | （二寸免冠照片） | |
| 民 族 | | |  | 学 历 |  | 职 业 | |  |
| 籍 贯 | | |  | 政治面貌 |  | 健康状况 | |  |
| 身份证号 | | | |  | | | | |
| 爱好专长 | | | |  | | | | | | |
| 毕业学校及专业 | | | |  | | | | | | |
| 工作单位  （在校学生注明院系） | | | |  | | | | | | |
| 联系  方式 | 联系地址 | | |  | | | | | | |
| 电话  邮箱/E-mail | | |  | | | | | | |
| 语 种/熟练程度 | | | |  | | | 是否有志愿者经验  （可在选择项上划√） | | | □**是**  □**否** |
| 志愿服务类型 | | | | 社教综合□ 讲解服务□ 宣传导览□ | | | | | | |
| 可提供志愿服务时间（仅供参考，视实际情况另行调整） | | | | 工作日□ 节假日□ | | | | | | |
| 个人简历及志愿者经验简介 | |  | | | | | | | | |

请将表格填好发送至滨州市博物馆保卫宣教部电子邮箱：jgw3653377@163.com 电话/Tel：0543-3653377

**欢迎您加入滨州市博物馆志愿者大家庭**