**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**