杭州市人力社保综合服务大厅志愿者报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 民族 |  | 政治面貌 | |  | （照片） |
| 身份证号 |  | | | | 学 历 | |  |
| 工作单位  及岗位 |  | | | | 参 加 工  作 时 间 | |  |
| 毕业院校 |  | | | | 所学专业 | |  |
| 联系地址 |  | | | | 移动电话 | |  | |
| 人员类别 | 在职□失业□退休□ | | | | 特 长 | |  | |
| 紧急联系人及电话 |  | | | | 健康状况 | |  | |
| 服务时间  意向  （请打“✓”） | 每周一天 | 每两周一天 | | | | 每月一天 | | 其它 |
|  |  | | | |  | |  |
| 工作及志愿服务简历 |  | | | | | | | |
| **填表说明：请确保以上填写信息真实有效，如有不实，取消报名资格。** | | | | | | | | |