附件1

湘潭县“莲乡里手”报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  | 联系方式 | |  |
| 工作单位或  通讯地址 |  | | | | |
| 擅长专业领域 |  | | | | |
| 主要参与项目 |  | | | | |
| 专业领域曾  获得的荣誉 |  | | | | |
| 拟申请志愿  服务类别 |  | | | | |
| 备 注 |  | | | | |