**“爱的分贝”聋儿救助项目**

**志愿者报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性 别** |  | **民族** | |  |
| **籍贯** |  | | **目前居住地** |  | | | |
| **身份证** |  | | | | | | |
| **移动电话** |  | | | **E-mail** |  | | |
| **教育程度** |  | **职 业** | |  | **工作单位** |  | |
| **学校（在校学生填写）** | |  | | | **专业** |  | |
| **特 长** |  | | | | | | |
| **个人简介** |  | | | | | | |
| **请您简单描述参与志愿活动的想法** |  | | | | | | |

**备注：**

1、此申请表相关信息，“爱的分贝”承诺不向第三方泄露。

2、为了更好的了解您适合于哪个方面的服务，请您尽可能详细填写您的信息，以便 “爱的分贝”随时联系您，通知相关的公益活动信息；