附件1

**湖南省助残个人志愿者注册申请表**

湖南志愿服务网注册编号：[ ] 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一.志愿者信息 | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓 名** |  | | **性 别** | |  | | | | **单 位** |  | | | | |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | | **出生年月** | | |  | | | | **政治面貌** | |  |
| **专业特长** | |  | | | **住 址** | | |  | | | | | | |
| **证件类型** | | □身份证 □学生证 □护照 | | | | | **证件号码** | | | |  | | | |
| **E-mail** | |  | | | | | **联系电话** | | | |  | | | |
| **个人QQ** | |  | | **健康状况** | |  | | | | | **已否购买意外险** | |  | |
| 二.个人简历 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 三.是否参加过其他志愿者组织（请简述参与的活动） | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 四.您参与志愿助残活动的意向 | | | | | | | | | | | | | | |
| □康复医疗 □教育培训 □就业扶贫 □文化生活 □体育健身 □权益维护 □家政服务 □出行服务 □心理辅导 □大型活动 其他： | | | | | | | | | | | | | | |
| 五.您对参加助残志愿服务的时间要求 | | | | | | | | | | | | | | |
| □双休日 □节假日 □不限 | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核结果 | | □同意 □不同意 （原因： ） | | | | | | | | | | | | |

注：申请人需对所填写资料真实性负责。注册成功后享有湖南省助残志愿者相应权利和承担相关义务。