附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 清远市老兵学堂志愿者老师报名表 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | | 出生年月 | |  | | 照片粘贴处 | |
| 籍贯 |  | | 联系方式 | |  | | | 党员 | | □是  □否 | |
| 学历 |  | | | | 专业 | | |  | | | |
| 身份类型 | □退役军人 □离休人员 □军休干部 □其他社会人员 | | | | | | | | | | |
| 原退休单位/现工作单位 |  | | | | | | | | | | | | |
| 个人简介 | （包含专业技能/特长、个人资质、优势以及相关教学经历等） | | | | | | | | | | | | |
| 志愿服务 经历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 意向  授课时段  (请在相应栏打勾) |  | 周一 | | 周二 | | 周三 | 周四 | | 周五 | | 周六 | | 周日 |
| 上午 |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
| 下午 |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
| 申请人签名 | 年 年 月 日 | | | | | 老兵学堂  承办方意见 | | | 年年 月 日 | | | | |