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 |