**宿迁市红十字会赈济救援队报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  |
| 单位及职务 |  | | |
| 电 话 |  | 微信或QQ |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 学历及专业 |  | | |
| 外语语种及水平 |  | | |
| 特长（取得专业技能证明及证书） |  | | |
| 个人简历 |  | | |
| 申请人（签字）    年 月 日 | | 市红十字会审核意见：（盖章）  年 月 日 | |