宝鸡市红十字心理救援志愿者申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 籍贯 |  | | 民族 |  | 党派 |  |
| 文化程度 |  | | 专业 |  | 学位 |  |
| 工作单位及职务 | |  | | | 技术职称 |  |
| 身份证号 |  | | | 住址 |  | | |
| 申请时间 |  | | | 专业资质 |  | | |
| 联系电话 |  | | | 邮箱 |  | | |
| 受过何种奖励及学术成果 |  | | | | | | |
| 个人简历（从大学毕业开始） |  | | | | | | |
| 心理专业培训经历 |  | | | | | | |

申请人说明：本人愿意遵循《宝鸡市红十字心理救援队管理办法》，秉承红十字会的宗旨，履行心理救援队队员的义务，用真诚的爱心和实际行动，认真践行“人道、博爱、奉献”的红十字精神，为社会和谐作出不懈的努力，为和谐社会贡献自己的力量，本人愿意加入宝鸡红十字心理救援队，并接受安排提供服务。

申请人： 审 核：（盖 章）

日 期： 日 期：