|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | **照 片（个人电子版大头照）** |
| 单位填写名称个人填写身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 邮箱地址 |  |  |
| 会员证号 | （非会员单位和个人不填写） |
| 所在单位 |  |
| 事迹简介、参加志愿者活动简介（可另附纸） |  |
| 推荐单位意见：（盖章）年 月 日 |

|  |
| --- |
|  |

2020年优秀志愿者推荐表

中国心理卫生人才网

中华网河南教育频道