昆明市延安医院志愿者申请表

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 教育程度 |  | 政治面貌 |  | 职业 |  |
| 毕业院校 |  | 身份证号 |  |
| 身体状况 |  | 既往病史 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 过去参加过哪些社会服务活动 |
| 可提供服务工作时段： 1、自愿选择（ 年 月 日至 年 月 日）2、医院根据需要安排 |
| 服务时间 | 时间/星期 | 周一 | 周二 | 周三 | 周四 | 周五 | 周六 | 周日 |
| 上午 |  |  |  |  |  |  |  |
| 下午 |  |  |  |  |  |  |  |
| 健康码情况 |  | 行程码情况 |  | 是否完成新冠疫苗加强针接种 |  |
| 核酸检测情况 服务前： 服务后：  |
| 本人承诺：1. 近一个月内无新冠肺炎或疑似病例接触史、无中高风险地区旅居史，近一个月内无发热等病史，无感冒、咳嗽等病状；
2. 本人自愿提供资料，并保证资料的真实性；
3. 本人自愿从事志愿者服务，承诺严格遵守昆明市延安医院管理制度。

  |
| 我们承诺：您的资料仅供医院安排志愿服务工作使用 | 经办人 |  |