附件

百色市政务服务中心志愿者报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年龄 |  | 出生日期 |  | 电子证件照 |
| 民族 |  | 学历 |  | 政治面貌 |  |
| 联系方式 |  | | 志愿服务时间 | 上午  9:00-12:00 | 下午  13:30-16:30 |
|  |  |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 居住地址 |  | | | | | |
| 个人简介 |  | | | | | |
| 市大数据  发展局  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |

注：志愿服务时间可选择上午或下午，在相应时间段内打√。