附件1

2024-2025年度曲靖市大学生志愿服务

西部计划省级地方项目报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校所在省（区、市）： | | | 学校名称： | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | |  |
| 民 族 |  | 出生年月 |  | | |
| 政治面貌 |  | 学 历 |  | | |
| 学 位 |  | 院（系） |  | | |
| 专 业 |  | 身份证号码 |  | | | |
| 所在学校学号 |  | 健康状况 |  | | | |
| 专业类别 |  | 手 机 |  | | | |
| 个人邮箱 |  | 籍 贯 |  | | | |
| 家庭通信地址 |  | | | | | |
| 报考岗位编号 |  | | | 服务年限 | 年  （可选1-3年） | |
| 是否服从分配 |  | |
| 大学期间奖励和处分 |  | | | | | |
| 志愿服务经历 |  | | | | | |
| 其他需说明  事 项 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 1.以上填写内容全部属实；  2.我自愿参加西部计划地方项目，秉承“奉献、友爱、互助、进步”的志愿者精神，并知晓西部计划志愿者政策待遇及相关法规；  3.如本人退出服务会及时通知服务单位和县级项目办，做到诚实守信。  报名者签字： 年 月 日 | | | | | |
| 初审项目办  审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 州（市）项目办  审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |