附件：

**北京华信医院（清华大学第一附属医院）**

**志愿者申请登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 年龄 | |  | | | 籍贯 |  | |
| 手机号码 |  | | | 身份证号 | |  | | | | | | | |
| 工作岗位 |  | | | 所在单位 | |  | | | | | | | |
| 兴趣特长 |  | | | | | 可讲语言 | | |  | | | | |
| 志愿者身份 | 1、学生（ ） 2、在职人员（ ） 3、自由人（ ） | | | | | | | | | | | | |
| 可参与服务  时间 | 周一上午 | （ ） | | |  | | 周四下午 | | | （ ） | | |  |
| 周一下午 | （ ） | | | 周四晚上 | | | （ ） | | |
| 周一晚上 | （ ） | | | 周五上午 | | | （ ） | | |
| 周二上午 | （ ） | | | 周五下午 | | | （ ） | | |
| 周二下午 | （ ） | | | 周五晚上 | | | （ ） | | |
| 周二晚上 | （ ） | | | 周六上午 | | | （ ） | | |
| 周三上午 | （ ） | | | 周六下午 | | | （ ） | | |
| 周三上午 | （ ） | | | 周六晚上 | | | （ ） | | |
| 周三晚上 | （ ） | | | 周日上午 | | | （ ） | | |
| 周四上午 | （ ） | | | 周日下午 | | | （ ） | | |
| 周日晚上 | | | （ ） | | |
| 我承诺 | 1. 自愿、感恩、接纳、用心地服务； 2. 遵守中心的相关规则及中心宗旨 3. 开展服务时接受中心的指导 4. 如实、认真填写《志愿者服务登记表》；志愿服务时须佩戴志愿者袖标； 5. 能够参加医院举办的培训讲座； 6. 在服务过程中，不做出涉及危害他人人身及财产安全的行为； 7. 责任心强，工作细心有条理，接受所在岗位管理人员的监督。   签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：此表一式两份，请附两张身份证复印件（正反两面）。