附件

肇庆市星级志愿者资质认证申请表

**志愿者注册证编号：[ ] 填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 所在志愿者组织及职务 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 个人身份证号码 |  | 其他有效证件号码 |  |
| 联系方式 | 联系地址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 | 办公： 宅电： 手机： |
| Email |  | QQ |  |
| 个人简历 |  |
| 个人事迹 |  |
| 星级认证申请 | 服务时间（以小时为单位） |  | 认证类型 | □ 四星志愿者□ 五星志愿者 |
| 申请人承诺 | 本人承诺提供的申报材料准确、真实、合法、有效，如有与事实相违背，本人愿承担相应法律责任。申请人签字: 年 月 日 |
| 推荐单位审核意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 认证组织审批意见 |  （盖章） 年 月 日 |