附件

**呼和浩特市红丝带防艾志愿者申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 民 族 | |  | 照片 |
| 职 业 |  | 出生日期 | |  | | | |
| 学 历 |  | 工作单位 | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | 家庭住址 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | QQ号 | |  | | |
| 是否具有相应资质 | | | 医师（士） □有 □无 | | | | | |
| 护师（士） □有 □无 | | | | | |
| 技师（士） □有 □无 | | | | | |
| 心理、健康咨询师 □有 □无 | | | | | |
| 申  请  人  承  诺 | 我承诺：在从事志愿服务期间，秉承着志愿者服务精神，以爱党爱国、奉献友爱的志愿服务态度服从志愿者组织单位的安排，尽己所能、不计报酬，参与艾滋病防治知识宣传教育、高危行为干预、咨询检测和病人关怀救助等公益性活动，为保护人民身体健康做贡献！    申请人：  年 月 日 | | | | | | | |