南昌市煌上煌酱卤博物馆志愿者报名表

备注：意向服务时间，周一至周日亦可（注明具体时间）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 籍 贯 |  |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | | | 文化程度 |  |
| 毕业院校 | 🞎全日制🞎函授🞎夜大🞎自考 | | | | |
| 工作单位 |  | | | 外语种类 |  |
| 邮 政 |  | 联系地址 |  | | | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 |  | |
| 志愿者工作经历 | |  | | | | |
| 意向服务时间 | |  | | | | |
| 意向岗位 | | 🞎展厅讲解 🞎新媒体服务 🞎平面设计 🞎展览服务 🞎社会教育活动 | | | | |
| 个人特长： | | | | | | |
| 个人简历： | | | | | | |
| 备注： | | | | | | |