宜良红十字救援分队队员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 近期免冠  照片 |
| 民 族 |  | | 出生日期 |  | |
| 籍 贯 |  | | 联系电话 |  | |
| 政治面貌 |  | | 文化程度 |  | |
| 工作单位 |  | | | 职 务 |  | |
| 单位地址 |  | | | 身份证号码 |  | |
| 已参与的红十字会工作 | 应急救护师资□ 志愿服务队队员□ 救护员□  其它（ ）□ | | | | | |
| 工  作  简  历 | |  | | | | |
| 本人签字 | | 年 月 日 | | | | |