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 |