**浙江省爱心事业基金会成立25周年**

**“公益使者、阳光义工”表彰（候选人）自荐表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **出生年月** |  | **照****片** |
| **工作单位** |  |
| **家庭住址** |  |
| **政治面貌** |  | **联系电话** |  | **本人签字** |  |
| **身份证号** |  |
| **加入时间** | **年 月 日** | **服务时间（小时）** |  |
| **本人在义工组织的主要事迹（文字控制在300字内）** |  |
| **义工办审核意见：** | **组委会审核意见：** | **（印章）****经办人：****年 月 日** |

请完整填写以上表格，并发邮件至：248977562@qq.com

联系电话：15657111314 濮丽平 13645718891 庄文超