**附件一**

**《老年志愿服务公益行报名表》**

**分支机构名称： 提报时间：2021年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **年 龄** |  | 照片（2寸） |
| **职务** |  | **职称** |  | **联系方式** |  |
| **擅长领域** |  |
| **身份证号** |  |
| **原工作单位（职务）或现工作单位（职务）** |  |
| **拟去、返程****时间安排** | **去程：2021年9月 日至9月 日****返程：2012年9月 日至9月 日；共 日** |
| **个人健康****情况证明** |  |
| **曾获荣誉或****嘉奖情况** |  |
| **分支机构****推荐意见** |  |
| **总会审核****意见** | 中国老年学和老年医学学会（盖章）2021年 月 日 |

**注：请仔细审核个人身份信息并酌定去、返程时间安排，一经提交，无正当理由不得更改。**