**张家港博物馆志愿者报名表**

日期： 编号（工作人员填写）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | |
| 姓名： | 性别：□男 □女 | | 年龄： | | （照片） |
| 民族： | 出生日期： 年 月 日 | | | |
| 身份证号： | | | | |
| 学历： | 毕业院校及专业： | | | |
| 手机号码： | | 电子邮箱： | | |
| 通讯地址： | | | 邮编： | |
| 现工作单位： | | | | | |
| 紧急联系人： | | 关系： | | 联系电话： | |

|  |
| --- |
| **特长信息** |
| 使用计算机： □熟练 □一般 □不使用 |
| 熟练使用何种软件：□Word □Excel □Powerpoint □Access □Photoshop □3Ds max □Flash □其它（请注明）： |
| 熟练使用何种外语（请具体说明听、说、读、写、译的程度）： |
| 专长： □文字编辑 □儿童教育 □授课培训 □摄影 □影像制作  □策划活动 □美术设计 □其它（请注明）： |

|  |
| --- |
| **服务意向** |
| 意向岗位：□展厅讲解引导 □社教活动执行 □信息宣传  □其他（请注明）： |
| 意向服务时间：（请将您可提供服务的时间用“√”勾出） |
| 星期二上午□ 下午□ 星期三上午□ 下午□ 星期四上午□ 下午□  星期五上午□ 下午□ 星期六上午□ 下午□ 星期日上午□ 下午□ |

**（请翻页填写）**

|  |
| --- |
| **学习/工作经历（如有志愿服务经历，请写明）** |
| （如空白不够，请另附纸） |

|  |
| --- |
| **您对博物馆志愿者工作的意见或建议** |
| （如空白不够，请另附纸） |

**说明：**

1. 以上信息务请如实完整填写；
2. 提交时请附2寸照片及有效身份证件复印件；
3. 面试时间将另行以电话方式通知，务请保证通讯通畅。
4. 咨询电话：0512—56313917（周一至周五8:30-11:20 13:00-17:00）