附件6

**北京中医药大学志愿青年说优秀志愿者报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照  片 |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  |
| 院系年级 |  | 学 号 |  |
| 志愿组织 |  | 联系方式 |  |
| 岐黄志愿者编号 |  | 志愿服务小时数（志愿北京岐黄志愿者协会录入） | |  |
| 志愿服务  经历（2018-2019学年） |  | | | |
| 学院或组织意见 | 学院团委书记/指导老师签字：  年 月 日 | | | |

表中个人照片要求为一寸、白底或蓝底。

请于10月20日24:00前发送至quanyi@bucmqihuang.cn

命名为“\*\*学院/组织+姓名+优秀志愿者申请”