**沙河口区图书馆文化志愿者申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | □ 男 □ 女 | 照片 |
| 身份证号 |  | 民 族 |  |
| 电 话 |  | 出生年月 | 年 月 日 |
| 单位/学校 |  | E-mail |  |
| 有何特长 |  | | | |
| 希望担任志愿服务时间（可多选）：  时间 周二 周三 周四 周五 周六 周日  9：00-11:00 □ □ □ □ □ □  12:00-14:00 □ □ □ □ □ □  14:00-16:00 □ □ □ □ □ □ | | | | |
| 我志愿加入大连市沙河口区图书馆文化志愿服务队, 能自主来去图书馆。  我承诺：尽己所能，不记报酬，帮助他人，服务社会。践行志愿精神，传播先进文化，遵守图书馆的各项规章制度，服从工作安排，自觉维护图书馆形象，为文明大连贡献力量。    签名：  年 月 日 | | | | |

申请人签字： 申请日期： 年 月 日