附件1

青岛市公益红娘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 照 片 |
| 工作单位 |  | | 职务 | |  | | |
| 退休前  工作单位  及职务 | （退休人员需填写  原单位及职务） | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | 手机号码 | |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | 微信号码 | |  | | |
| 个 人 简 介 |  | | | | | | | |
| 志  愿  服  务  经  历 | （盖章） | | | | | | | |