附件

金华市“6138”妇女儿童咨询热线志愿者报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 所在单位 |  | | 岗位/职务 |  | |
| 手机号码 |  | | 邮箱 |  | |
| 个人简介  （主要介绍工作经历、所获荣誉等，300字以内） |  | | | | |
| 擅长内容 |  | | | | |
| 工作单位  意见 |  | | | | |
| 妇联  审核意见 |  | | | | |
| 金华新闻传媒中心  审核意见 |  | | | | |