## 北京中医药大学教育基金会志愿者登记表

志愿者编号（基金会填写）：[ ]

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学校 |  | 专业 |  | 学历 |  |
| 身份证号 |  | 志愿服务时间 |  |
| 手机 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  | 特长 |  |
| 申请人承诺 | 我愿意担任北京中医药大学教育基金会志愿者。我承诺：尽己所能，不计报酬，协助好北京中医药大学教育基金会资助教育教学、人才培养、科学研究及学校建设、助困奖优、资助中医药文化发展与传播的相关公益活动，为教育慈善事业贡献力量！申请人：　　　　　　　日期：　　年 月 日　 |
| 基金会审核意见 |  |

教育基金会邮箱：bucmjyfzjjh@163.com 联系电话：010-64287913