**苏州市红十字应急救援队报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 籍 贯 |   | 照片 |
| 民 族 |  | 身 高 |  cm | 体 重 | kg |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 宗教信仰 |  | 血 型 |  | 学 历 |  |
| 手 机 |  | 联系电话 |  |
| 居住地址 |  | 邮 编 |  |
| E-mail |  | 保险情况 | （是否有社会保险/商业保险） |
| 工作单位 |  | 单位电话 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 重要联系人1 |  | 与本人关系 |  | 手 机 |  |
| 重要联系人2 |  | 与本人关系 |  | 手 机 |  |
| **个人特长技能** |
| 外语特长 |  | 外语考试等级 |  |
| 擅长方言 |  |
| 急救证书 | * 有 □ 无
 | 急救证书类型 | □师资 □救护员 |
| 驾 照 | * 有 □ 无
 | 驾照类型 |  |
| 户外经历 | * 有 □ 无
 | 兵役情况 | □有 □无 |
| 个人特长 | □医疗 □烹饪 □水处理 □发电 □无线电 □其他个人其他特长 |
| 注：由于应急救援志愿服务有一定的安全风险，请与家人商量后再决定是否自愿参加救援行动并承担安全风险。 |
| **相关专业技能证书履历** |
| 时间 | 培训单位 | 证书名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个人简历及自我评价:（可附页） 本人签名： 年 月 日 |