**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 | | | | | | | | | | |