**附件一：**

**小微社会组织公益培训（个人）报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 个人免冠  一寸照  （必填） |
| 民族 |  | 户籍所在地 |  |
| 出生日期 |  | 学历 |  |
| 专业 |  | 身份证号 |  | |
| 从事公益事业年限 |  | 工作单位 |  | |
| 手机号码 |  | QQ号码 |  | |
| 微信号 |  | 邮箱 |  | |
| 获知渠道  （推荐人） | 微信/微博/朋友推荐/门户网站/等 | | | |
| **工 作 经 历** | | | | |
| **时间** | **单位** | **职务** | **工作内容** | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **对公益的看法** | | | | |
|  | | | | |
| **目前从事的公益项目** | | | | |
|  | | | | |
| **对所从事的公益领域的体会** | | | | |
|  | | | | |
| **对公益事业从业的未来期望** | | | | |
|  | | | | |
| **单位对本次培训的意见** | | | | |
| 单位名称：  （盖章）  年 月 日 | | | | |