广州市志愿者协会导师转介需求表

**编号 （由我会填写）**

**注：以下带★是必填项目**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ★申请机构/团队 |  | | | | | | | | | | | |
| ★机构/团队性质 | ■单位会员 □直属队 □其他（请注明） | | | | | | | | | | | |
| ★服务名称 |  | | | | | | | | | | | |
| ★服务目的 |  | | | | | | | | | | | |
| ★服务对象  基本信息 | 类别 | | | | | |  | | | | | |
| 性别 | | | | | |  | | | | | |
| 人数 | | | | | |  | | | | | |
| 年龄范围 | | | | | |  | | | | | |
| 就读年级  （功课辅导适用） | | | | | |  | | | | | |
| 健康状况 | | | | | |  | | | | | |
| 其他 | | | | | |  | | | | | |
| ★培训内容 |  | | | | | | | | | | | |
| ★服务时间 | 具体时间 | | | 年 月 日至 年 月 日  上午 时至 时  下午 时至 时 | | | | | | | | |
| 服务时间性质 | | | □单次服务 ■短期服务 □长期服务 | | | | | | | | |
| ★服务地点 | 具体地址 | | |  | | | | | | | | |
| 交通指引 | | |  | | | | | | | | |
| 申请志愿者类型及人数 | 申请志愿者类型 | | | | | | | | | 所需志愿者人数 | | |
| ■专才志愿者（请注明专才类型） | | | | | | | | |  | | |
| □指定专才志愿者（请注明志愿服务团体或个人姓名） | | | | | | | | |  | | |
| □普通志愿者 | | | | | | | | |  | | |
| ★导师要求 | 年龄要求 | | | | |  | | | | | | |
| 学历要求 | | | | |  | | | | | | |
| 性别要求 | | | | |  | | | | | | |
| 技能（专业）要求 | | | | |  | | | | | | |
| 其他 | | | | | / | | | | | | |
| ★导师补贴 | 是否提供导师补贴 | | | | | ■是（补贴：/ 元 ) □否  （车费补贴，具体也可面议） | | | | | | |
| 服务培训 | 是否安排培训 | | | ■是 □否  如需提供协助，请与我会申请预约。 | | | | | | | | |
| 培训时间 | |  | | | | | 培训地点 | | | |  |
| 服务注意  事项 |  | | | | | | | | | | | |
| 志愿者招募及转介截止时间 | | | |  | | | | | | | | |
| ★联系人 | |  | | 联系电话 | | | | |  | | | |
| 邮箱 | | | | |  | | | |
| 以下由首次申请转介服务的机构填写 | | | | | | | | | | | | |
| 机构性质/类别 | |  | | | | | | | | | | |
| 机构代码证编号 | |  | | | | | | | | | | |
| 机构地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 负责人 | |  | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 邮箱 | | | |  | | |
| 注：请申请机构以附件形式提供**机构简介**一份。 | | | | | | | | | | | | |
| 申请确认 | | 单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 以下由我会工作人员负责填写 | | | | | | | | | | | | |
| 收表人 | |  | | | 收表日期 | | | | | |  | |
| 呈批建议 | |  | | | | | | | | | | |
| 领导审核 | |  | | | | | | | | | | |