广州义工联导师转介需求表

**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 |  |
| 申请义工类型及人数 | 申请义工类型 | 所需义工人数 |
| □专才义工（请注明专才类型）  |  |
| □指定专才义工（请注明义工团体或个人姓名）  |  |
| □普通义工 |  |
| ★义工（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 |
| 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 |  |
| 义工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 | 本机构认可并遵守《广州义工联义工服务转介管理办法（试行）》，对以上信息的真实性负责。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 |  |