“才义无穷，义同前行”2018年专才义工

服务联盟大行动合作申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合作申请单位 |  | | | | |
| 单位性质/类别 |  | | | | |
| 单位代码证编号 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 负责人 |  | | | 联系电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 广州义工联单位会员：□是 □否 | | | | | |
| 申请服务形式 | 服务形式 | | 申请专才类型 | | |
| □巡回服务 | | □义修类 □义剪类 □义诊类  □手工类 □美术类 □法律类  □其他 | | |
| □定点服务 | | □课业辅导类 □心理咨询类  □义修类 □义剪类 □义诊类  □其他 | | |
| □单次服务 | | □讲师类 □摄影类 □礼仪类  □舞蹈类 □音乐类 □美术类  □法律类 □义修类 ☑义剪类  □义诊类 □手工类 □烹饪类  □其他 | | |
| 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 | | |  | |
| 服务内容 |  | | | | |
| 服务时间 | 年 月 日至 年 月 日  上午 时至 时  下午 时至 时 | | | | |
| 服务地点 | 具体地址 | |  | | |
| 交通指引 | |  | | |
| 服务注意  事项 |  | | | | |
| 注：请申请机构以附件形式提供**机构简介**一份。 | | | | | |
| 申请承诺 | | 机构承诺  本机构认可并遵守《2018年专才义工服务联盟大行动合作说明》，对以上信息的真实性负责。  机构负责人签名： 联系方式：  单位盖章：  年 月 日 | | | |
| 主办方回复 | |  | | | |