**“公益法律服务志愿者项目（2015-2016）”**

**志愿者报名申请表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 民族 |  |
| 所在院校 |  | | |
| 学籍号 |  | 政治面貌 |  |
| 是否参加过/正在选修诊所课程  （如是，请注明选修时间和诊所类型） | | |  | |
| 籍贯 |  | 身份证号 |  | |
| 通信地址 |  | | | |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  | |
| 电子信箱 |  | | | |
| 主要实务经验简述  （不超过500字。如参加过诊所课程、法律援助服务、公益服务等活动，请予以重点简述） |  | | | |