附件1

**2020年世界艾滋病日**

**暨山西大学第十五届高校防艾宣传活动志愿者报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 出 生 年 月 |  | 政 治 面 貌 |  |
| 所在学院及专业 |  | 学号 |  |
| 联系电话 |  | QQ |  |
| 个人简介 |  |
| 志愿服务经历 |  |
| 预防艾滋病相关知识的了解 |  |
| 学院团委意见 |   （盖章）  年 月 日 |

备注：此表(含照片)可填写后进行打印。