陕西省西部计划志愿者服务岗位申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 服务单位 |  市 县 |
| 岗位类别 |  |
| 岗位名称 |  |
| 岗位性质 |  □正式岗位 □后备岗位 |
| 负责人 |  | 联系人 |  | 电话 |  |
| 岗位说明 |  |
| 招募要求 |  |
| 保障承诺 | 服务县项目办意见 |
|  （盖章） 单位负责人签字： 年 月 日 | （盖章） 负责人签字： 年 月 日 |

**注：**1.岗位类别请从教育、医疗卫生、农业科技、基层青年工作及其它中选择。

2.岗位名称要具体，如某学校初中物理教师、某医院骨科等。

3.岗位说明必须注明为志愿者提供免费住宿，人身意外伤害保险（全年200元）、每月不少于500元的生活补助和每月100元通讯费、并按规定办理社会保险（一旦承诺必须兑现）。

4.此表可复制，但不能更改，各服务县项目办复印留档，原件报省项目办