附件

陕西省中小微型工业企业职业病防治公益性指导援助平台志愿组织（志愿者）报名表

志愿者（个人）报名表

个人签名： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 是否省级职业健康专家 | 联系电话 | 所在单位 | 个人专长和可提供的公益服务内容 |
|  |  |  |  |  |  |

志愿组织（单位）报名表

单位盖章： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 联系人 | 联系电话 | 可提供的公益服务内容 |
|  |  |  |  |