附件

# 第五届湖畔之鹰工作室培训师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | 张三 | **性** | **别** | 男 | **籍 贯** | 浙江杭州 |  |
| **出 生年 月** | 2001年3月 | **政面** | **治貌** | 共青团员 | **联系方式** | 13758216860 | **照片** |
| **年 级** | 大一 | **专班** | **业级** | 财管2班 | **所任职务** | 学生会文体部干事 |  |
| **个人简历****(可附页)** |  |
| **技能****特长** |  |
| **1.你觉得什么是“公益素拓培训师”？需要有什么能力？**(可附页) |
| 2.你为什么想来参加湖畔之鹰的面试？你想从湖畔之鹰收获什么？(可附页) |
| 报名表以附件形式发送，命名为第五届湖畔之鹰+姓名+联系方式(如:第五届湖畔之鹰+张三+209090116)，并于2020年12月14日20：00前发送至湖畔之鹰邮箱：eagleofhupan@163.com; |