附件

**重庆美术馆“20世纪中国美术之旅：走向西部——中国美术馆经典藏品西部巡展”活动志愿者申请表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸照  粘贴处 |
| 工作单位（学校、院系、专业） |  | | | | |
| 文化程度 |  | | | 政治面貌 |  |
| 联系地址 |  | | | 邮编 |  |
| 联系电话 |  | | | 手机 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | QQ |  | |
| 外语程度 |  | | | 方言 |  | |
| 个人特长  （兴趣爱好） |  | | | | | |
| 简述申请理由 |  | | | | | |
| 在何时何地有志愿者服务经历 |  | | | | | |

重庆美术馆公共教育推广部 电话：023-63920702

邮箱：cqmsgggjytgb@126.com