附件：

**2017年声学会议志愿者报名表**

No.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性　别** |  | **照片** |
| **政治面貌** |  | **专　业** |  |
| **志愿者类型（所选组别）** |  | **学 号** |  |
| **联系方式** |  | **是否服从调剂** | **□服从 □不服从** |
| **个人简历** |  |
| **志愿服务经历** |  |