**广州义工培训中心巡回培训申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | | | |
| 广州义工联单位会员：是□ 否□ | | | | | |
| 机构地址 |  | | | | |
| 申请课程 | 主题1： ,时间： 年 月 日 □上午 □下午  主题2： ,时间： 年 月 日 □上午 □下午 | | | | |
| 培训计划 | 培训目的 | | 例如：培训与义工服务的结合 | | |
| 培训人数 | |  | | |
| 培训对象 | |  | | |
| 招募形式 | | 请详细注明将会以何种形式招募参与人员 | | |
| 培训地址  （请附上交通指引） | |  | | |
| 场地已有配置 | | □场地 □投影 □电脑  □白板 □白板笔 □纸张  □桌子 □椅子 □其他 | | |
| 联系方式 | 第一联系人 | | 手机号码 |  | |
| 办公电话 |  | |
| QQ邮箱 |  | |
| 第二联系人 | | 手机号码 |  | |
| 办公电话 |  | |
| QQ邮箱 |  | |
| 备注说明 | 若对本课程有特殊需求,或现阶段机构发展有困难,亟需改善的,请在此处做具体文字说明。 | | | | |
| 机构承诺 | 本机构（团队）已细阅及明白《巡回培训合作说明》，同意遵守项目合作所有细则，并确保所填资料真实有效，根据资助方要求，按计划完成全部的服务工作。  单位盖章：  年 月 日 | | | | |
| 机构负责人 |  | 邮箱 | | |  |
| 职务 |  | 联系电话 | | |  |

**备注：**

1.请以“单位名称+申请巡回培训+XXX（课程名称）”为附件名；

1. 附件材料应包含以下内容：

（1）盖章后的申请表扫描件或照片；

**（2）申请机构简介（若非首次申请则不需提供）**；

3.请将此表[上传至以下邮箱：gvusqdx@qq.com。](mailto:上传至以下邮箱：gvusqdx@qq.com。)