附件1

第六届湖畔之鹰工作室培训师报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 联系方式 |  |
| 年级 |  | 专业班级 |  | 所任职务 |  |
| 个人简历 | （可附页） |
| 技能特长 | （可附页） |
| 1.你觉得什么是“公益素拓培训师”？需要有什么能力？(可附页)答： |
| 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)答： |
| 报名表以附件形式发送，命名为第六届湖畔之鹰+姓名+联系方式(如:第六届湖畔之鹰+张三+219090116)，并于2021年12月4日23：00前发送至湖畔之鹰邮箱：eagleofhupan@163.com。 |