**2020年度泰山小荷公益优秀代理妈妈申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **（电子照片）** | |
| **民 族** |  | **出生年月** |  |
| **所在单位** |  | **联系电话** |  |
| **加入小荷**  **公益时间** |  | **政治面貌** |  |
| **2020年**  **公益时长** |  | **身份证号** |  | | |
| **结对孩子姓名** |  | **结对孩子年龄** |  | **所在城市** |  |
| **个人事迹**  **（200-300字）** |  | | | | |
| **审批意见** | **泰山小荷公益审批意见：**  **（章）**  **年 月 日** | | | | |

**泰安市泰山小荷公益事业发展中心**

**年 月 日**