附件1：

**家属知晓情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 |  | 性　　别 |  | 民　　族 |  | 照  片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 院系专业 |  | | | 学 历 |  |
| 家庭地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 电子邮件 |  | | | 联系电话 |  |
| **家庭主要成员** | 关 系 | 姓 名 | 政治面貌 | 联系方式 | 工作单位、职务或职业 | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| **家属知晓情况** | 父母意见 | 大学生志愿服务西部计划是由团中央、教育部、财政部、人力资源社会保障部自2003年起共同组织实施的一项针对应届毕业生的志愿服务项目，招募选派志愿者到西部地区基层，实施乡村教育、服务乡村建设、健康乡村、基层青年工作、乡村社会治理、卫国戍边、服务新疆、服务西藏8个专项工作，志愿服务期为1至3年，服务协议一年一签。  为保证2024年我校大学生志愿服务西部工作的顺利进行，在此特向您了解情况：  （1）您是否了解“大学生志愿服务西部计划项目”的相关内容？    （2）您是否知晓志愿者在服务期满回沪后需自主就业？  （3）您是否知晓并支持您的孩子参加“2024年大学生志愿服务西部计划项目”？  家长签名：  年 月 日 | | | | | |
| 其他说明 |  | | | | | |