附件2

**云南省第二期青春健康主持人培训班**

**人选推荐表**

|  |
| --- |
| **被推荐人（自荐人）填写部分** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 民族 |  | 学历 |  |
| 工作/学习单位 |  | 专业/职业 |  |
| 移动电话 |  | 固定电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 现居地 |  |
| 通讯地址 |  |
| 请简述个人情况：包括学习和工作经历、志愿服务工作经历（参与活动名称、时间、地点、参与人数、活动内容、承担职责、活动影响）、获奖请况、特长爱好。 |
| 1.你对于青少年性与生殖健康工作有怎样的理解和设想？2.在性与生殖健康志愿服务工作中，你曾面临的困难和阻力有哪些？3.你认为在你所在的区域，应该如何开展（或参与）青春健康教育活动？ 4.你期待通过参加本次培训班有哪些方面的收获？ |
| **推荐单位填写部分** |
| 单位 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 请简述与被推荐人的关系、与被推荐人的合作经历、推荐理由。 |
|  **云南省计划生育协会意见**  |
|  |

**注：1.简述及回答问题部分字数不限，可另附纸张。**

**2.自荐报名的，可不用填写“推荐单位填写部分”栏目。**