附件1

湄洲湾北岸开发区养老救助协理员报名登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校 |  |
| 专 业 |  | 健康状况 |  |
| 手机 |  | 电子信箱 |  |
| 家庭所在地 |  市（地区） 县（市、区） 乡镇（街道） 社区（村） |
| 通讯地址 |  |
| 个人简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 社会实践活动经历 |  |
| 大学期间奖励和处分 |  |
| 本人承诺 | 以上填写内容全部属实。报名者签字： 年 月 日 |
| 民政部门意 见 | （盖章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |