巴东县融媒体中心监听监看员申请表

申请日期： 　年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 插入照片一寸电子版数码免冠照片 |
| 性 别 |  | 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 籍 贯 |   | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 文化程度 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 固定电话 |  | 传 真 |  | 手 机 |  |
| 微信号 |  | QQ  |  |
| 本人教育与工作履历 |  |
| 巴东县融媒体中心　审核意见 |  |