附：

**莱芜区社会保险社会监督员报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 一寸免冠照片 |
| 民族 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 婚姻 |  | 身体状况 |  |
| 身份证号 |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | |
| 联系电话 |  | | | |
| 毕业院校 |  | | | |
| 工作单位 |  | | | |
| 主要  工作  经历 |  | | | |