附件：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 1寸近期彩色免冠照片 |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位  及职务 |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | |
| 联系方式 | 手机： 电子邮箱： | | | |
| 身份证号 |  | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | |

齐齐哈尔市养老服务社会监督员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主  要  家  庭  成  员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本  人  荐  言 | | 签名： | | | |
| 工  作  单  位  /  社  区  意  见 | | （盖章）  负责人签字： 年 月 日 | | | |
| 聘  任  部  门  意  见 | | （盖章）  负责人签字： 年 月 日 | | | |