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 |