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 | |  | | | | | | |