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 |   |