|  |
| --- |
| 陵水黎族自治县优化营商环境工作体验员报名登记表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 身体状况 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  | 所学专业 |  |
| 身份证号 |  | 户籍所在地 |  |
| 报名类别 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 家庭住址 |  |
| 联系方式 |  |
| 经办人员 初审意见 | 经审查，符合报名条件。  签名： 日期： 年 月 日 |

附件2：