利津县改革观察员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 | |  | (二寸免冠照片) |
| 民族 |  | 学历 |  | 婚姻 | |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  | | | |
| 联系电话 |  | | 住址 |  | | | |
| 毕业院校 |  | | | 微信号 | |  | |
| 邮箱 | |  | |
| 工作单位及职务 |  | | | | | | |
| （申请理由）  申请人： 年 月 日 | | | | | 单位推荐意见： 年 月 日 | | |
| （审核意见） 年 月 日 | | | | | | | |