龙川县“龙川民声通”书记县长信箱、政务服务社会监督员报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
|
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 毕业院校及专业 |  | | | 参加工作  时间 |  |
| 单位、职务 |  | | | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 身份 | □党代表 □人大代表 □政协委员 □群团组织代表  □企业代表 □新闻媒体工作者 □群众代表  □其他（ ） | | | | |
| 个人  简历 |  | | | | |
| 所在单位意见 |  | | | | |

备注:所在单位意见一栏，如单位同意为本人兼职从事社会监督员工作提供时间支持，请所在单位填写意见。