附件：

军粮城街“政府开放周”活动参观意向申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月( 岁) |  | 电子照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |   | 出生地 |   |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 联系电话 |  |
| 人 员类 别 |  | 专业技术职务 |   | 熟悉专业有何专长 |   |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |   | 毕业院校系及专业 |   |
| 在 职教 育 |   | 毕业院校系及专业 |   |
| 工作单位及职务 |   |
| 简历 |   |
| 审核意见 | **（申请人不填，由军粮城街道办事处相关部门审核确定）** |
| 备注 |  |