祥符区“双减”工作社会监督员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 近期一寸免冠照片 |
| 身份证号码： | | | | 政治面貌 |  |
| 联系电话： | | | | | |
| 工作单位及职务： | | | | | | |
| 家庭住址： | | | | | | |
| 个人工作简历 |  | | | | | |