附件：

泰州医药高新区（高港区）“政务服务体验员”自荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年龄 |  | 出生日期 |  | 电子证件照 |
| 民族 |  | 学历 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系方式 |  |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 居住地址 |  | | | | | |
| 个人  工作履历 |  | | | | | |
| 所在单位或  村（社区） 意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 区政务服务 中心意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 区行政审批 局意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |