舒城县“营商环境体验官”报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | |
| 县营商办  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |