**湖州市爱国卫生义务监督员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 年龄 |  |  |
| 学历 | |  | 专业 |  | 婚否 |  |
| 工作单位 | |  | | 户籍所在地 |  | |
| 健康状况 | |  | | 特长/爱好 |  | |
| 政治面貌 | |  | | 身份证号码 |  | | |
| 联系电话 | |  | | 微信号/QQ |  | | |
| 联系地址 | |  | | | | | |
| 现家庭住址 | |  | | | | | |
| 有否参加其他公益爱心组织 |  | | | | | | |
| 为何申请义务监督员 |  | | | | | | |
| 资  格  审  查 | 年 月 日 | | | | | | |