**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 |