竞聘阜沙敬老院院长报名登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  |
| 政　治  面　貌 |  | 联系电话号码 |  | | |
| 住址 |  | | | | |
| 个　人　简　历 | 签　名： 年 月 日 | | | | |