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 |