**自治区医疗保障局2021年“政府开放日”
活动报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 |
| 民 族 | 　 | 出生年月 | 　 |
| 籍 贯 | 　 | 政治面貌 | 　 |
|  文化程度  | 　 |  从事行业 | 　 |
| 身份证号 | 　 |
| 现工作单位及职务 | 　 |
| 家庭住址 | 　 | 联系方式 | 　 |
| 简历 | 　 |
|
|
|
|  关于做好“政府开放日”工作的意见和建议 | 　 |
|
|
|
|