嘉定区“携手家庭医生”公众开放日主题活动

市民代表申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | □男□女 | 民族 |  | 照片（一寸） |
| 身份证号 |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 | □中共党员□共青团员□民主党派□无党派 | 本人身份 | □党政机关干部职工□企业职工□事业单位干部职工□自由职业□农民□军人□商人□教师□学生□其他 |
| 文化程度 | □研究生及以上□大学□大专□高中及以下 | 专业特长 |  | 职业 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | 工作性质 | □在职□离休□退休□在读□待业□其他 |
| 家庭住址 |  | 邮编 |  |
| 本人手机号码 |  | 邮箱 |  |
| 专业领域或关注方面（最多选3项） | □政务服务　□劳动就业　□社会保障　　　□文化旅游　□医疗卫生□城乡交通　□环境保护　□食品药品安全　□民主法制　□经济贸易　□城建城管　□科技创新　□住房保障 　□乡村振兴 □教育　□体育 □其他 |
| 个人简历 |  |
| 本人承诺 | 我已仔细阅读《上海市嘉定区人民政府办公室关于关于征集“携手家庭医生”公众开放日主题活动市民代表的公告》，理解其内容，符合报名条件。我郑重承诺:本人所填报名信息准确、有效；若被批准为列席代表，将认真履行相关义务，遵守活动纪律。承诺人（签名）：年 月 日  |

**注：本申请表可发送电子版至指定邮箱，也可邮寄至上海市嘉定区人民政府办公室政务公开科，详情见通告。**