**地方分站负责人报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： |  | 性别： |  | 出生年月： |  |
| 身份证号： |  |  |  | 年龄： |  |
| 职务/职称： |  | 政治面貌： |  | 学历： |  |
| 工作单位及部门： | |  | | | |
| 工作单位地址： | |  | | | |
| 申请者受教育及工作简历： | | | | | |
|  | | | | | |