**附件：**

重庆市梁平区救助管理工作第三方监督员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治  面貌 |  | （一寸照片） |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 学历 |  |
| 身份证  号码 |  | | 职务或职称 |  | |
| 工作单位 |  | | | 联系方式 | |  |
| 个人简历 |  | | | | | |