南京市浦口区食品药品安全社会监督员报名表

编号：　　　　　　　　　　　　　　 日期：　  年　  月　  日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 |  | | 二寸彩照 |
| 籍贯 |  | | 民族 |  | 政治面貌 |  | |
| 专业 |  | | 学历 |  | 健康状况 |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | | |
| 现工作单位及职务（称） | |  | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | 邮编 |  |
| 家庭住址 | |  | | | | | 邮编 |  |
| 电话 | |  | | | | | 手机 |  |
| 电子邮箱 | |  | | | | | QQ |  |
| 专业（特长） | |  | | | | | | |
| 个 人  简 历 | |  | | | | | | |
| 单位/个人意见 | | 我申请成为南京市浦口区食品安全社会监督员，义务履行社会监督员的职责和要求，遵守社会监督员的有关规定。本人所提供的个人资料真实有效。    申请人签名： | | | | | | |
| 区食品药品安全委员会意见 | | 盖 章   　　　　　　　　 2016年　  月　  日 | | | | | | |