附件：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年龄 |  | 出生日期 |  | 电子证件照 |
| 民族 |  | 学历 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系方式 |  |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 居住地址 |  | | | | | |
| 您想要体验的事项（勾选，可多选） | □企业办事（市场准入、企业注销、企业变更、各类许可证办理等） □个人办事（就业创业、医保服务、税务服务、户政服务等） | | | | | |
| 特长说明 |  | | | | | |
| 个人工作简历 | （包括工作单位、工作时间和工作主要内容） | | | | | |

江夏区“政务服务体验员”报名表