附件

第七次全国人口普查事后质量抽查社会监督员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | 学历 |  |
| 身份证号 |  | | 居住地区 | | | 省(区、市) 市（盟） | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 单位电话 |  | | | 手机号码 | |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | 是否适应高原气候 | | | |  |
| 通信地址 |  | | | | | | 邮编 |  |
| 个人工作简历 |  | | | | | | | |
| 工作单位意见 | (单位盖章)  单位负责人: 2020年11月 日 | | | | | | | |
| 国务院人口普查办公室审核意见 |  | | | | | | | |

填表人： 填表日期：2020年11月 日