

健康老人功勋荣誉评选表彰暨宣传活动
初审登记表

姓 名		性 别			
民 族		出生日期			
籍 贯		户 籍 地			
政治面貌		入党时间			
学 历		学 位			
身份证号码		婚姻状况			
原工作单位		原职务职级		原职称	
工作单位 性 质		参加工作时间			
联系电话		邮寄地址			
身份证正面		身份证背面			
个人简历					

主要事迹

获奖情况

上述情况真实准确。
本人签字：

年 月 日