附件

第五师双河市“政务服务体验员”报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 证件照 |
| 年 龄 |  | 健康状况 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 工作单位 |  |
| 居住地址 |  |
| 是否具有通过兵政通APP或兵团政务服务网办理业务的经历 |  |
| 已有办事经验涉及领域 |  |
| 目前高频办事领域 |  |
| 本人意见 | **模板：本人自愿参加政务服务体验员活动，并承诺能满足体验员各项条件。** 签 名：年 月 日 |
|
|
| 政务服务部门意见 |   （盖章） 年 月 日 |