|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4 |  |  |  |  |  |  |
| 新乡高新区营商环境特邀监督员个人情况表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 正面免冠彩色照片（2寸） |
| 民族 |  | 健康状况 |  |
| 出生日期 |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 所在社区 |  |
| 身份证 号码 |  | 联系方式（手机） |  |
| 通讯地址邮政编码 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要社会 经历 |  |
| 业务专长 |  | 是否存在个人失信、违法记录 |  |
| 本人意见 | 年 月 日 |
|