**附件1**

**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 |  |
| 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 |