**北京中康溯源食品安全技术研究院社会监督员申请报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 学历 |  | 专业 |  | |
| 身份证号 |  | 职务  （职称） |  | |
| 联系电话 |  | QQ  （必填） |  | |
| 工作单位 |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | |
| 工作简历 |  | | | |
| 审批意见 | （单位公章） 年 月 日  注：该审批意见由我院填写。 | | | |