附件

固原市医保局、市社保中心“政府开放日”参加人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 户籍地 | 常住地 | 出生日期 | 工作单位 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |