附件1

**守护苏城非苏州籍优秀安保人员慰问申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 户籍 |  | 身份证住址 |  |
| 服务项目 |  | 工作岗位 |  |
| 手机号码 |  | 手机卡运营商 | □移动 □联通 □电信 |
| 礼包类型（2选1） | □孩子学习用品礼包□老人慰问礼包 |
| 家庭主要成员信息 |
| 姓名 | 与本人关系 | 职业 | 联系方式 | 身高cm | 体重kg |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申请理由 |  |
| 项目意见 | □推荐。□不推荐。签章：日期： |
| 企业意见 | □以上信息属实，同意申请。□不同意申请。签章：日期： |
| 审核意见 | □同意慰问。□不同意慰问。签章：日期： |

注意事项：

1. 请在相应选项的“□”内打“√”；
2. 此表须提交Word版本和盖章后扫描件各1份。