附件：

**自治区药品监督管理局“政府开放日”活动报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 职业 | □专家 □学者 □记者 □职工 □企业家 □社区工作者□政务公开义务监督员 □其它 | | | | |
| 工作单位及职务 |  | | | | |
| 从事行业 |  | | 联系电话 |  | |
| 意见建议（选填） |  | | | | |