附件

淮安市老干部活动中心活动卡办理登记表

活动卡编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 2寸照片 |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 |  |
| 退休时间 |  | | | |
| 退 休 时  工作单位 |  | | | | |
| 退休时职务 |  | | | | |
| 本人联系电话  （手机、座机） | |  | | | |
| 应急联系电话  （家属或子女电话） | |  | | | |
| 身体健康  情况及病史 | |  | | | |
| 能否遵守活动  中心管理制度 | |  | | | |

**备注：活动卡编号由活动中心办卡工作人员填写。**