

: _____ : _____ 专业: _____ : _____ :								
	份			人				
			与 关	作 ( 习 ) 位		业	入 (元)	健
	: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ; ( _____ ) 乡低保 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ; 供养 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ; 低 入 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ; : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ( _____ ) : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ( 车人事 _____ ) : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 人 : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
	人 入_____元。 : _____。 事件: _____。 、 : _____。 业 : _____。 债 : _____。 其他 : _____。							
	内 : ( 写 下: ) “ 人 以上 写 , 假, 任。”					人		

		<div>A. <div>一</div> <input type="checkbox"/></div> <div>B. <input type="checkbox"/></div> <div>C. <input type="checkbox"/></div> <div>D. <div>不</div> <input type="checkbox"/></div>			<div>:</div> <div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div>、 ( ) ,</div><div><input type="checkbox"/> <div></div>。</div><div><input type="checkbox"/>不 <div></div>。 为:</div><div></div></div> <div><div>作 :</div><div><div></div><div></div><div></div></div></div>		<div><div>( ) ,</div><div><input type="checkbox"/> 作 。</div><div><input type="checkbox"/>不 作 。</div><div>为:</div><div></div></div> <div><div>人 :</div><div><div></div><div></div><div></div></div></div>	
	<div>( ):</div> <div><div><div></div><div></div><div></div></div><div>( 公 )</div></div>				

1. 于 , 。
2. 、 、专业、 、 写。
3. 内 人 写“ 人 以上 写 , 假, 任。