附件2：

疏勒县行政执法社会监督员报名（推荐）表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年 龄 |  | 照  片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 文化程度 |  | | | 入党时间 |  |
| 身份证  号码 |  | | | 参加工作时间 |  |
| 毕业院校及专业 | |  | | | | |
| 工作单位及职务（职称） | |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 |  | |
| 社会兼职 |  | | | | | |
| 个人  简历 |  | | | | | |
| 申请人 承诺 | 本人承诺：   1. 无规定的不能或不宜担任行政执法监督员的情形； 2. 以上所填内容属实，并愿意承担相应的法律后果； 3. 如能够担任行政执法监督员，我将忠诚勤勉履职，严格依法办事，自觉遵守各项规章制度。   （签名）  年 月 日 | | | | | |
| 所在单位或居住地基层组织意见 | （单位推荐的此项不用填）  （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 推荐单位意见 | （“定向特邀”的此项不用填）  （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 司法行政机关意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |