附件

**缙云县应急管理局行政执法社会监督员推（自）荐表**

推荐单位： 日期： 　 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 民 族 |  | | 照  片 |
| 出生年月 | |  | 健康状况 | |  | | | |
| 文化程度 | |  | 政治面貌 | |  | | | |
| 通讯地址 | | 省 市 县 | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | 专 业 |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | 职务或职称 |  | |
| 是否机关、团体、事业单位工作人员  是　□ 否　□ | | | | 是否从事法律相关工作  是　□ 否　□ | | | | | |
| 是否曾任行政执法社会监督员  是　□ 否　□ | | | | 是否人大代表、政协委员  是　□ 否　□ | | | | | |
| 简 历 |  | | | | | | | | |
| 单位  意见 | 单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 资格审查  情况 | 审查人： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 社会公示  情况 | 经办人： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 选任机关  意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | | | |

注意事项：1.推荐单位对报名人所填写信息进行审核后，签署“情况属实，同意任职”，加盖单位公章。

2.资格审查、社会公示情况以及选人机关意见由选任机关填写。