附件

隆化县行政执法社会监督员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | （2寸免冠  彩色  证件照） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治  面貌 |  |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 |  | | |
| 身份  证号 |  | | 联系 电话 |  | |
| 工作  单位及职务 |  | | | | | |
| 主要工作简历 |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐单位  意见 | 盖 章  年 月 日 |
| 司法行政机关意见 | 盖 章  年 月 日 |
| 备注 |  |