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 |   |