附件

洪江区特邀行政执法监督员报名表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | 参加工作时间 |  |
| 毕业院校及职务 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 社会兼职 |  |
| 简历 |  |
| 申请人承诺 | 本人承诺:1.无规定的不能或不宜担任特邀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.如能够担任特邀行政执法监督员，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（居住地基层组织）意见 |  (签名) 年 月 日 |