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 | | | | | |