附件1

都匀市行政执法社会监督员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 工作单位及职务 |  | 专业领域 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 是否是党代表、人大代表、政协委员 | □是 □否 |
| 主要工作或学习经历 |  |
| 本单位意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 都匀市司法局意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

（填表说明：无工作单位的，“工作单位”填无，“单位地址”填现居住地，“本单位意见”不用填。）