附 件

广饶县政务服务工作义务社会监督员申请表

 填表时间：  年  月  日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 出生年月 |   | 照片 |
| 籍 贯 |   | 民 族 |   | 健康状况 |   |
| 文化程度 |   | 毕业院校及专业 |   |
| 职 业 |   | 联系电话 |  | 邮箱 |   |
| 身份证号 |   |
| 通讯地址（常驻地） |   |
| 是否为人大代表 是□ 否□ | 是否为政协委员 是□ 否□ | 是否为公务员、事业单位在编工作人员是□   否□ |
| 全国□  省□  市□  县市区□ |
| 县行政审批局审核意见 |    |