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 | |  | | | | | | | |