附件：

河口区综合行政执法局社会监督员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片  （1寸彩色  免冠） |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  | | |
| 户 籍 |  | 学 历 |  | 身体状况 |  |
| 微信号 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 职 务 |  | 工作单位 |  | | | |
| 现居住地址 | |  | | | | |
| 联系方式（如有变动请及时告知） | | | 座机 |  | 手机 |  |
| 类别（在向对应的位置打√） | | | 1.人大代表 2.政协委员 3.企事业单位从业人员 4.退休干部 5.其他 | | | |
| 曾受聘为其他部门 社会监督员情况 | |  | | | | |
| 个人主要工作经历 | |  | | | | |
| 申请担任社会监督员 原因 | |  | | | | |
| 本人承诺 | | 我已仔细阅读聘请公告，理解其内容，符合聘请条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证件资料真实、准确，并自觉遵守社会监督员的各项纪律规定，积极参与聘请单位召集的各项监督检查工作，严格履行工作职能，担负起社会监督员应尽的责任和义务。  本人签名： 年 月 日 | | | | |