浙江省人民监督员报名表（市级）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 健康状况 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 户 籍 地 |  省 市 县（市、区） |
| 常 住 地 |  省 市 县（市、区） |
| 身份证号 |  | 居住证号 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| QQ 号 码 |  | 微 信 号 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 是否机关、团体、事业单位工作人员是　□ 否　□ | 是否从事法律相关工作是　□ 否　□ |
| 是否曾任人民监督员是　□ 否　□ | 是否人大代表、政协委员是　□ 否　□ |
| 简 历 |  |
| 本人承诺 | 1. 无《人民监督员选任公告》规定的不得或不宜担任人民监督员的情形；
2. 以上所填内容属实、提供材料真实，并承担相应法律后果。

签名： 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 工作单位或社区（村）意见 |  盖章年 月 日  |
| 资格审查情况 |  审查人： 复核人： 年 月 日 |
| 组织考察情况 | 考察人： 考察人： 年 月 日 |
| 领导小组意见 | 负责人： 年 月 日 |
| 社会公示情况 | 经办人： 经办人： |
| 选任机关意见 | 盖章年 月 日 |

注意事项：

1. 报名者提交报名表时，应有工作单位或户籍地（居住地）村（社区）的公章证明个人情况属实；
2. 资格审查情况、组织考察情况、选任机关意见、社会公示情况由选任机关填写。
3. 本报名表请用A4纸正反打印，一式两份。