|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件  阿坝州社会保险基金社会监督员报名推荐表 | | | | | | | |
| 推荐单位：                          自荐□           填表时间：     年   月   日 | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  | | |
| 工作单位 |  | | | 工作岗位 |  | 职务 |  |
| 联系方式 | 座机：                     手机： | | | | | | |
| 主要工作经历及特长 |  | | | | | | |
| 单位（社区）意见 | （签章） | | | | | | |
| 年     月     日 | | | | | | |
| 本人意见 | 我自愿担任     社会保险基金社会监督员，并按照有关规定对社保基金实施社会监督。 | | | | | | |
| 本人签名：           年    月    日 | | | | | | |
| 人社局审查意见 | （签章） | | | | | | |
| 年     月     日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |