附件2

人民监督员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生  年月 | |  | | 照  片 | |
| 籍贯 |  | 民族 | |  | | 政治面貌 | |  | |
| 健康状况 |  | 身份证号码 | |  | | | | | |
| 户籍地 | 省 市 县（市、区） | | | | | | | | | | |
| 经常居住地 | 省 市 县（市、区） 乡镇（街道） | | | | | | | | | | |
| 村（居）委会联系人： 联系电话： | | | | | | | | | | |
| 文化程度 |  | | 毕业  院校 |  | | | | | 专业 | |  |
| 工作单位 |  | | | | | | | | 职务职称 | |  |
| 社会兼职 |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮编 | | |  | |
| 联系电话 |  | | | | 电子邮箱 | |  | | | | |
| 是否党政机关、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 是□ 否□  是否政协委员 是□ 否□  全国□ 省□ 市□ 县□ 届 | | | | | | |
| 工作  简历 |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 家庭成员及主要社会关系 |  |
| 被推荐承诺 | 以上所填内容属实、提供材料真实，本人符合人民监督员选任条件，自愿担任人民监督员，遵守人民监督员管理制度。  签名： 年 月 日 |
| 组织推荐意见 | 盖 章    联系人： 联系电话： 年 月 日 |
| 资格审查情况 | 审查人： 年 月 日 复核人： 年 月 日 |
| 考察情况 | 考察人： 年 月 日 |
| 评议情况 | 负责人： 年 月 日 |
| 公示情况 | 经办人： 年 月 日 |
| 选任机关意见 | 盖 章    年 月 日 |