|  |
| --- |
| 宿迁市人民检察院人民监督员报名表 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填写时间： 年 月 日 |  |  |  |  |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 常住地址 |  | 健康状况 |  |
| 工作单位 |  | 职务职称 |  |
| 毕业院校专业 |  | 文化程度 |  |
| 担任人民监督员情况 |  |
| 担任人大代表、政协委员情况 | 　 | 联系电话 | 手机 | 　 |
| 办公 | 　 |
| 住宅 | 　 |
| 电子邮箱 | 　 |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 | 　 |
| 推荐类别 | 是否组织推荐 |  | 是否个人自荐 | 　 |
| 个人主要经历 |  本人签名： |
| 推荐单位意见或自荐人所在单位（村、居）证明意见 |  签章： 月 月 日 |
| 选任机关意见 |  签章： 月 月 日 |