附件：

白水县行政执法特邀监督员推荐（申请）表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |  |
| 籍贯 |  | 年龄 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单  位/职业 |  | 健康状况 |  | |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | |
| 履  职  承  诺 | 我自愿申请应聘成为县政府行政执法特邀监督员，若能被聘用，我保证能够积极完成各项工作任务，遵守工作纪律，认真履职。  承诺人： 年 月 日 | | | |
| 推  荐  意  见 | (盖章)    年 月 日 | | | |

说明：“推荐意见”一栏由推荐单位填写，个人申请的不填写