附件2

秀山土家族苗族自治县

行政执法监督员申请（推荐）表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （电子照片） |
| 民族 |  | 学历 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 单位地址 |  |
| 主要工作经历 |  |
| 近三年获得荣誉 |  |
| 单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 县司法局意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |