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 | |  | | | | | |