附件1

鲤城区法治监督员候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被推荐人姓 名 | 　 | 性别 |  | 出生年月（岁） | 　 | 一寸彩照 |
| 民 族 | 　 | 籍贯 | 　 | 出生地 | 　 |
| 政 治面 貌 | 　 | 婚姻状况 | 　 | 健康状况 | 　 |
| 专业技术职务 | 　 | 熟悉专业有何特长 | 　 |
| 学  历学  位 | 全日制教 育 | 　 | 毕业院校系及专业 | 　 |
|  | 在 职教 育 | 　 | 毕业院校系及专业 | 　 |
| 公民身份证号码 |  |
| 现工作单位及职务 | 　 |
| 通讯地址、邮编及其它联系方式 | 　 |
| 推荐单位名称 | 　 |
| 推荐单位通讯地址、邮编及其它联系方式 | 　 |
| 简　　 历 | 　 |
| 奖惩情况 | 　 |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 被推荐人意见 | 本人同意参加法治监督员选聘，如果当选法治监督员，将严格遵守有关法律法规和相关规章制度，认真参加法治监督检查工作，积极提出监督建议，完成法治监督任务。 （签名）   年 月 日 |  |
| 推荐单位意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 资格审查承办人意见 | （签名）   年 月 日 |
| 选聘 单位意见 |  （盖章）：年 月 日 |