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 | | | | | | | | | |