附件

荣成市行政执法监督员推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 学 历 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 是否法学相关专业 |  | 是否通过法律/律师职业资格考试 |  |
| 工作简历 | （主要工作经历及任职年限） |
| 自荐人/被推荐人承诺 | 1.本人已阅悉《关于选聘荣成市行政执法监督员的公告》全文，知晓行政执法监督员工作属于无报酬的义务活动。出于对行政执法监督工作的热心支持，本人自愿报名（同意推荐）并会积极参加各项行政执法监督活动。2.本人承诺在以前的工作和生活期间信用良好，遵纪守法，无刑事处罚、行政处分、党纪处分记录以及违反治安管理法律法规受到行政处罚记录。承诺人承诺上述信息全面、真实、准确，如有弄虚作假情形，将自愿承担在选聘行政执法监督员工作中的不利后果。本人签名： 年 月 日 |
| 推荐单位意见 | 单位盖章 年 月 日 |
| 市司法局审核意见 | 单位盖章  年 月 日 |
| 备注 | 自荐人员无需填写“推荐单位意见”栏 |