附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | |  | | 年龄 | | |  | 照  片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | | | | 加入时间 | | | |  |
| 健康状况 |  | 身份证号码 | |  | | | | | | | |
| 户籍地 | 市（州） 县（市、区） | | | | | | | | | | |
| 经常居住地 | 市（州） 县（市、区） | | | | | | | | | | |
| 文化程度 |  | 毕业院校 |  | | | | | | | 专业 | |  |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | 职务  职称 | |  |
| 社会兼职 |  | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | 邮编 | | |  |
| 联系电话 |  | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | |
| 是否机关、团体、事业单位工作人员  是　□ 否　□ | | | | | 是否从事法律相关工作  是　□ 否　□ | | | | | | | |
| 是否曾任人民监督员  是　□ 否　□ | | | | | 是否人大代表、政协委员  是　□ 否　□  全国□ 省□ 市□ 县□ | | | | | | | |
| 简历 |  | | | | | | | | | | | |
| 被推荐人  承诺 | 以上所填内容属实、提供材料真实，本人符合人民监督员选任条件，自愿担任人民监督员，遵守人民监督员管理制度。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

人民监督员组织推荐报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 组织推荐意见 | 盖 章  年 月 日 |
| 资格审查情况 | 审查人： 复核人： 年 月 日 |
| 考察情况 | 考察人： 年 月 日 |
| 评议情况 | 负责人： 年 月 日 |
| 公示情况 | 经办人： 年 月 日 |
| 选任机关意见 | 盖 章  年 月 日 |

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | |  | | 年龄 | | |  | 照  片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | | | | 加入时间 | | | |  |
| 健康状况 |  | 身份证号码 | |  | | | | | | | |
| 户籍地 | 市（州） 县（市、区） | | | | | | | | | | |
| 经常居住地 | 市（州） 县（市、区） | | | | | | | | | | |
| 文化程度 |  | 毕业院校 |  | | | | | | | 专业 | |  |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | 职务  职称 | |  |
| 社会兼职 |  | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | 邮编 | | |  |
| 联系电话 |  | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | |
| 是否机关、团体、事业单位工作人员  是　□ 否　□ | | | | | 是否从事法律相关工作  是　□ 否　□ | | | | | | | |
| 是否曾任人民监督员  是　□ 否　□ | | | | | 是否人大代表、政协委员  是　□ 否　□  全国□ 省□ 市□ 县□ | | | | | | | |
| 简历 |  | | | | | | | | | | | |
| 自荐人  承诺 | 以上所填内容属实、提供材料真实，本人符合人民监督员选任条件，自愿担任人民监督员，遵守人民监督员管理制度。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

人民监督员自荐报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 工作单位或社区（村委会）意见 | 盖 章  年 月 日 |
| 资格审查情况 | 审查人： 复核人： 年 月 日 |
| 考察情况 | 考察人： 年 月 日 |
| 评议情况 | 负责人： 年 月 日 |
| 公示情况 | 经办人： 年 月 日 |
| 选任机关意见 | 盖 章  年 月 日 |

附件3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | | |  | | | 年龄 | | | |  | 照  片 |
| 民族 |  | 政治面貌 | |  | | | | | 加入时间 | | | | |  |
| 健康状况 |  | 身份证号码 | | |  | | | | | | | | | |
| 户籍地 | 市（州） 县（市、区） | | | | | | | | | | | | | |
| 经常居住地 | 市（州） 县（市、区） | | | | | | | | | | | | | |
| 文化程度 |  | 毕业院校 | |  | | | | | | | | 专业 | | |  |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | | | 职务  职称 | | |  |
| 社会兼职 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | 邮编 | | | |  |
| 联系电话 |  | | | | | 电子邮箱 | | | | |  | | | | |
| 是否机关、团体、事业单位工作人员  是　□ 否　□ | | | 是否从事法律相关工作  是　□ 否　□ | | | | | | | | | | 是否人大代表、政协委员  是　□ 否　□  全国□ 省□ 市□ 县□ | | |
| 人民监督员证书编 号 |  | | | | | | | 任期时间 | | | | |  | | |
| 简历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 人民监督员履职情  况 |  | | | | | | | | | | | | | | |

人民监督员确认登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 本人承诺 | 以上所填内容属实、提供材料真实，本人符合人民监督员选任条件，自愿担任人民监督员，遵守人民监督员管理制度。  签名： 年 月 日 |
| 原选任单位  意见 | 盖 章  年 月 日 |
| 资格审查情况 | 审查人： 复核人： 年 月 日 |
| 考察情况 | 考察人： 年 月 日 |
| 评议情况 | 负责人： 年 月 日 |
| 公示情况 | 经办人： 年 月 日 |
| 选任机关意见 | 盖 章  年 月 日 |