　　附件

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | | | 年龄 |  | 一  寸  照  片 |
| 民族 |  | 学历 |  | | | | 婚姻 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 | |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | 住址 | |  | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | 微信号 | |  | |
| 邮箱 | |  | |
| 工作单位及职务 |  | | | | | | | | |
| 监督服务精神：我监督、我获得、我奉献、我受益 | | | | | | | | | |
| （申请理由）    申申请人：           年   月   日 | | | | | （有无违法犯罪记录。如有，填写清楚）      申请人：         年   月   日 | | | | |
| （审核意见）                          年   月   日 | | | | | | | | | |