新疆维吾尔自治区人力资源和社会保障厅

社会保险基金社会监督员报名表

推荐单位： 推荐🞎 自荐🞎 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 近期白底（2寸） |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 毕业时间及院校 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 个人简历 |  |
| 专业及特长 |  |
| 公益活动参与情况 |  |
| 本人意见 |  我自愿申请担任新疆维吾尔自治区人力资源和社会保障厅社会保险基金社会监督员，并按照有关规定履行社会监督员职责。本人签名： 年 月 日 |
| 单位（社区）推荐意见 | 签章年 月 日 |
| 新疆维吾尔自治区人力资源和社会保障厅审查意见 | 签章年 月 日 |