附件2

坡头区校外培训社会监督员信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | | 健康  状况 |  | |
| 工作单位 |  | | 职务  （职称） |  | |
| 手机号码 |  | | 微信号 |  | | |
| 人员类型（可多选） | 新闻媒体工作者□ 法律工作者□ 教师□ 社区工作者□  “两代表一委员”□ 家长代表□ 退休人员□ 其他□ | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | |
| 自荐理由或  推荐单位意见 | （签名或盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 审查  意见 |  | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

说明：此表个人自荐需亲笔签名，单位推荐需加盖单位公章。