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 |