附件1：

**鄂州市行政执法监督员申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 一寸彩照  （正装蓝底）） |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号码 |  | 是否获得法律职业资格 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 移动电话 |  | 电子信箱 |  |
| 工作  履历 |  | | | |
| 曾获荣誉 |  | | | |
| 申请理由 | 年 月 日 | | | |
| 审定机关意见 | 年 月 日 | | | |