附件：

安全生产社会监督员申请表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **身份证号** |  | **照片** |
| **政治面貌** |  | **民族** |  | **参加工作时间** |  |
| **毕业学校**  **及专业** |  | | | **专业技术职称** |  |
| **工作部门**  **及职务** |  | | | | |
| **从事专业**  **工作时间** |  | | **电话** |  | **邮箱** |  |
| **主要工作经历（含时间、单位、部门、从事工作）** |  | | | | | |
| **单位意见** | **年 月 日** | | | | | |
| **市应急局**  **审核意见** | **年 月 日** | | | | | |