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** |