**江油市社会保险基金社会监督员推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位： | | 自荐 □ |  | 填表时间 | 年 月 日 | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  | | |
| 工作单位 |  | | | 工作岗位 |  | 职务 |  |
| 联系方式 | 座机： 手机： | | | | | | |
| 主要工作经历及特长 |  | | | | | | |
| 单位（社区）意见 | （签章）  年 月 日 | | | | | | |
| 本人意见 | 我自愿担任江油市社会保险基金社会监督员，并按照有关规定对社保基金实施社会监督。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 人社局审核意见 | （签章）  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |