**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 |  |