附件

**青岛滨海学院附属医院**

**行风建设社会监督员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生  年月 |  | | （2寸证件照） |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | | 专业 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | 身体  状况 |  | |
| 工作单位  现任职务 |  | | | | 联系  电话 |  | |
| 个  人  简  介 | （思想情况、教育经历、工作经历等） | | | | | | | |
| 申请人  承诺 | 本人身心健康，现申请担任青岛滨海学院附属医院行风建设社会监督员，服从督察室（行风建设办公室）管理，积极履行职责。  申请人签名：  年　　月　　日 | | | | | | | |
| 行风办  初审意见 | 年　　月　　日 | | | 分管院领导  复审意见 | | | 年　　月　　日 | |