博爱县人民政府行政复议委员会委员

单位推荐名额分配表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 推荐名额（名） | 单位 | 推荐名额（名） |
| 县人大 | 1 | 县政协 | 1 |
| 县法院 | 3（行政诉讼） | 县检察院 | 2（行政类） |
| 县发改委 | 1 | 县财政局 | 1 |
| 县教体局 | 1 | 县信访局 | 1 |
| 县科工信局 | 1 | 县民宗局 | 1 |
| 县委党校 | 1 | 县民政局 | 1 |
| 县司法局 | 2 | 县医疗保障局 | 1 |
| 县人力资源和社会保障局 | 3（工伤认定、社会保险、劳动监察类） | 县公安局 | 3（治安处罚、车辆违章类） |
| 县生态环境分局 | 2（行政处罚类） | 县城管局 | 1（综合执法类） |
| 县统计局 | 1 | 县水利局 | 1 |
| 县农业农村局 | 1 | 县商务局 | 1 |
| 县文广旅局 | 1 | 县卫健委 | 1 |
| 县退役军人局 | 1 | 县应急管理局 | 1 |
| 县审计局 | 1 | 县市场监管局 | 3 |
| 县大数据局 | 1 | 县金融工作局 | 1 |
| 县自然资源局 | 2 | 县住建局 | 1 |
| 县交通运输局 | 1 | 县人防办 | 1 |
| 各乡镇（街道）各报一名 | 9 | 县交易中心 | 1 |
| 总计 | 共56名 |
| 备注：单位推荐人选应结合本单位具体行政行为主要类型进行选择;明确标注有具体行政行为方向的单位请在此范围内确定推荐人选。  |

博爱县人民政府行政复议委员会委员

推荐表（单位）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 2寸免冠蓝底照片 |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 职业 |  | 身体状况 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 专业 |  | 资格证书 |  | 证书编号 |  |
| 联系方式 | 电话 |  | 微信 |  |
| 电子邮箱 |  | 通讯地址 |  |
| 主要学习工作经历 |  |
| 业务专长 |  |
| 个人承诺 | 本人承诺所填信息及相关材料均属真实，如有不符之处，愿意承担由此产生的一切责任。 本人签名：  年 月 日 |
| 单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 备注 | 1.推荐表申报一式两份；2.可根据填写内容自行调整表格。 |

博爱县人民政府行政复议委员会委员

自荐表（个人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 职业 |  | 职称 |  | 身体状况 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 专业 |  | 研究专长 |  |
| 资格证书 |  | 证书编号 |  |
| 工作单位 |  |
| 联系方式 | 电话 |  | 微信 |  |
| 电子邮箱 |  | 通讯地址 |  |
| 主要学习工作经历 |  |
| 个人自荐理由 |  签字：  年 月 日 |
| 个人承诺 | 本人承诺所填信息及相关材料均属真实，如有不符之处，愿意承担由此产生的一切责任。 本人签名：  年 月 日 |
| 单位意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 备注 | 1.自荐人员有工作单位的，应填写“单位意见”栏；自荐表申报一式两份；2.可根据填写内容自行调整表格。 |