附件2：

拟聘任党风廉政监督员基本情况表

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 政治面貌 | 性别 | 民族 | 工作单位 | 职务 | 联系方式 | | 备注 |
| 办公电话 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 单位主要负责人：