附件

漯河市行政立法咨询专家库入库申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 | |  | （贴2寸免冠彩照） | | |
| 籍 贯 |  | 出生年月 |  | 健康状况 | |  |
| 政治面貌 |  | 工作时间 |  | 执业年限 | |  |
| 学 历 |  | 工作单位 |  | | | | | |
| 学 位 |  | 毕业院校 |  | | | | | |
| 职务职称 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 专业特长 |  | | 联系邮箱 | |  | | | |
| 主要工作  简历 |  | | | | | | | |
| 立法工作  经历 |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 学术成果 |  |
| 表彰奖励 |  |
| 本人郑重承诺：以上所填内容及所附证明材料属实。    本人签名：  年 月 日 | |
| 单位意见：（属于单位推荐者，请单位填写“经研究，兹推荐XXX同志……，以上情况已查证属实。”）  （属于个人报名者，请单位填写“同意XXX自愿申请……，以上情况已查证属实。”）  单位（盖章）  年 月 日 | |

注：可另附页。执业年限填写从事本专业领域的年限，如律师填写律师执业年限。