永清县行政复议委员会委员选聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治  面貌 |  |
| 现工作单位 |  | | | | | |
| 最终学历  学位 | 学历 |  | | 毕业院校及专业 |  | |
| 学位 |  | | 毕业院校及专业 |  | |
| 联系方式 | 单位电话 |  | | 手机号码 |  | |
| 通信地址 |  | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 业务专长  领域 |  | | | | | |
| 学习工作  简历  （从大学时起） |  | | | | | |
| 代表性著作、研究成果及代理重大法律案件情况 |  | | | | | |
| 获得奖励及  荣誉称号情况 |  | | | | | |
| 本人承诺 | （参照：本人郑重承诺以上所填内容属实。）  本人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 所在单位意见（单位盖章） | 年 月 日 | | | | | |