市行政复议委员会非常任委员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  | **一寸****照片** |
| **籍贯** |  | **政治面貌** |  | **身份证号码** |  |
| **是否人大代表或政协委员** |  | **毕业院校****及专业** |  |
| **工作单位** |  | **参加工作****时 间** |  | **职 务****职 称** |  |
| **联系电话** |  | **地址** |  |
| **奖罚情况** |  |
| **擅长法律****事务类别** |  |
| **本 人****学 习****工 作****简 历** |  |
| **从 事****法 律****事 务****工 作****情 况** |  |
|  **报名****信息****确认** | **以上填写信息均为本人真实情况。** **报名者签名：** **年 月 日** |