**滁州市人民政府立法咨询员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 民族 |   |  照片 |
| 出生年月 |  | 工作时间 |  | 政治面貌 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |   | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |   | 毕业院校系及专业 |  |
| 工作单位及职务 |   | 专业技术职务 |  |
| 主要社会兼职 |  |
| 家庭成员情况 |  |
| 微信号 |  |
| 通信地址 |   | 邮政编码 |  |
| 联系电话（办公、手机、传真） |   | 电子邮箱 |  |
| 专业方向 |  |
| 专业方向工作经历 | （可附页） |
| 主要科研成果或者突出工作成绩 | （可附页） |
| 本人意愿 |  签名： 年 月 日 |
| 所在单位审核意见 |  单位公章年 月 日 |
| 推荐单位意见 | 单位公章年 月 日 |
| 滁州市司法局审核意见 |  单位公章年 月 日 |
| 备注 |  |

联系人： 电话： 单位盖章