**附件**

**汕尾市人民政府立法咨询专家库人选报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | | 出生  年月 | |  | （照片） |
| 政治  面貌 |  | 职务 |  | | 职称 |  | | 身体  状况 | |  |
| 最终 学历 |  | 最终  学位 |  | | 专业 |  | | | | | |
| 资格  证书 |  | | | | 证书编号 |  | | | | | |
| 毕业  院校 |  | | | | | | | | | | |
| 工作  单位 |  | | | | | | | | | | |
| 主要社会兼职情况 | 是否人大代表 | | □是[□全国 □省级 □市级 □区（县）级] □否 | | | | | | | | |
| 是否政协委员 | | □是[□全国 □省级 □市级 □区（县）级] □否 | | | | | | | | |
| 其他 | |  | | | | | | | | |
| 主要研究方向 |  | | | | | | | | | | |
| 联系  方式 | 单位电话 | | |  | | | 手机 | |  | | |
| 通信地址 | |  | | | | | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | | | |
| 教  育  经  历  （从大学填起） |  | | | | | | | | | | |
| 工  作  经  历 |  | | | | | | | | | | |
| 获  奖  情  况 |  | | | | | | | | | | |
| 近五年课题研究情况 |  | | | | | | | | | | |
| 近五年公开发表成果  （注明刊物的年、期或出版社、出版日期） |  | | | | | | | | | | |
| 主持或参与立法工作情况 |  | | | | | | | | | | |
| 本人承诺以上信息均真实有效。  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 单位  审查  意见 | 单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | |