**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  |