附件

番禺区人大常委会基层立法联系和规范性文件备案审查专家库成员报名表

**填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** | |  |  | |
| **出生日期** |  | **民 族** | |  |
| **学 历** |  | **学 位** | |  |
| **所学专业** |  | **政治面貌** | |  |
| **工作时间** |  | **行政职务** | |  | **技术职称** |  |
| **籍 贯** |  | **工作单位** | |  | | |
| **通信地址** |  | | | | | |
| **身份证号** |  | | | | **邮政编码** |  |
| **办公电话** |  | | **住宅电话** | |  | |
| **移动电话** |  | | **电子信箱** | |  | |
| **个**  **人**  **简**  **历** |  | | | | | |
| **个**  **人**  **简**  **历** |  | | | | | |
| **推荐单位意见** | **盖 章**  **年 月 日** | | | | | |
| **说**  **明** | **1、此表请如实填写。**  **2、随表请附2张2寸近期免冠照片。** | | | | | |