达州市通川区党政法律顾问报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 出生日期 |  | 身份证号 |  |
| 健康状况 |  | 政治面貌（党龄） |  |
| 学 历学 位 | 第一学位（全日制/非全日制） |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 最高学位（全日制/非全日制） |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 工作单位 |  |
| 职 务 |  | 职称 |  |
| 取得的所有资格证书及编号 |  |
| 主要研究方向 |  |
| 联系方式 | 电话号码 |  |
| 通信地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 个人简历 |  |
| 擅长领域 | 1. 农业（ ）；2.城建（ ）；3.工贸（ ）；4.科教文卫（ ）；5.社会事业（ ）；6.征收征用（ ）；7.行政协议（ ）；8.国家赔偿（ ）；9.信息公开（ ）；10.合同（ ）；11.房地产（ ）；12.金融（ ）；13.公司（ ）；14.国际贸易（ ）；15.工程建设（ ）；16.其他： |
| 研究成果及获奖情况 |  |
| 主持或参与重大涉法事务情况（如：党政法律顾问及重大行政诉讼、复议等领域执业经验） |  |
| 本人承诺：上述表格中所填内容真实、完整，如有虚假由本人承担一切责任。填表人签名： 年 月 日  |
| 所在单位（主管部门）意见：（盖章） 年 月 日  |

注：表内项目本人没有内容填写的，需写“无”。个别项目内容较多的，可按实际需要分栏，也可另设附表。“本人承诺”一栏中，填表人签名需手写。

联系人：陈立、曹岚 联系电话：0818-2379263 电子信箱：1573230181@qq.com

通信地址：达州市通川区通川中路89号四楼合法性审查股