|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （一寸免冠照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 家庭住址 |  | 联系方式 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 执业类别 |  | 执业证号 |  |
| 个人简历（可附页） |  |
| 申请人需要说明的事   项 | 上述所填写的内容和报名时所提供的材料是真实可靠的，如有虚假等不实情况，则取消被录取的资格，责任由本人自负。   申请人(签名): |
| 所在单位意见 | 盖 章 年 月 日  |

鹤壁市退役军人服务中心法律援助志愿者申请表

备注：申请人需提供相关证书复印件2份。