仁寿县人大常委会规范性文件备案审查咨询专家推荐（自荐）表

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ ）岁 |  | 近期1寸免冠正面照片（红底） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政 治面 貌 |  |
| 职 称 |  | 专业特长 |  | 健 康状 况 |  |
| 参加工作时 间 |  | 联系电话 |  | 身份证号 码 |  |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专 业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专 业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 工作简历 |  |
| 受表彰奖励情况 |  |
| 受处分情况 |  |
| 单位意见 |  （盖章） 年 月 日 | 主管部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |