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 | |