附件：

泸县县委县政府法律顾问团报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 政治面貌 |  | 职业 |  | 职称 |  | 身体状况 |  |
| 学 历 |  | 学位 |  | 专业 |  | 研究专长 |  |
| 资格证书 |  | 证书编号 |  |
| 毕业院校 |  |
| 工作单位 |  |
| 联系方式 | 电 话 |  |
| 通信地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 学习简历 |  |
| 工作经历 |  |
| 获奖情况 |  |
| 课题研究情况 |  |
| 公开发表成果 |  |
| 申请人所在单位审查意见 |   单位签章： 年 月 日 |