附件：

**长沙市芙蓉区人民政府行政复议咨询委员会委员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** | | |  | | **出生**  **年月** |  | **相片** |
| **政治**  **面貌** |  | **籍贯** |  | **职业** | | |  | | **身体**  **状况** |  |
| **学历** |  | **学位** |  | **职务** | | |  | | **职称** |  |
| **专业** |  | **资格**  **证书** |  | | | | **证书**  **编号** | |  | | |
| **联系方式** | **电话** |  | | **微信** | | |  | | | | |
| **电子邮箱** |  | | | **通讯**  **地址** | |  | | | | |
| **主要学习工作经历** |  | | | | | | | | | | |
| **业务专长** |  | | | | | | | | | | |
| **个人**  **自荐**  **职务理由** | **签名:** | | | | | **单位**  **意见** | | **(盖章)**  **年 月 日** | | | |
| **个人**  **承诺** | **本人承诺所填信息及相关材料均属真实，如有不符之处，愿意承担由此产生的一切责任。**  **本人签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |