附件

高台县行政复议应诉咨询及调解委员推荐（自荐）表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 证件照片 |
| 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 |  | 电子邮箱 |  |
| 通信地址 |  | 现居住地 |  |
| 学习工作经历 |  |
| 个人自荐理由 |  |
| 单位意见 | （个人自荐可不填） |
| 擅长领域 |  |
| 特别提示 | 1.本人承诺所填写资料真实；2.学历填写最高学历；3.毕业院校填写取得最高学历的院校；4.学习工作简历从高中起填写；5.个人自荐时单位意见可不填。 |