附件：

中宁县政府法律顾问应聘人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | （免冠彩色二寸） |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 学位 |  | 身体状况 |  |
| 律师事务所名称 |  | 执业证号 |  |
| 职 称 |  | 执业年限 |  |
| 毕业院校 |  |
| 联系方式 | 电 话 |  |
| 通信地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 个人简历 |  |
| 单位意见 |  签 章 年 月 日 |
| 备 注 |  |