附件2

基层立法联系点联络员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 近期照片 |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学位 |  | 专业 |  |
| 毕业院校 |  |
| 工作单位 |  |
| 职称证书 |  |
| 擅长专业或领域 |  |
| 联系方式 |  | 电子邮箱 |  |
| 本人学习工作简历 |  |
| 主要成果及获奖情况 |  |
| 参与重大涉法事务情况 |  |
| 所在单位意见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 备注 | 表格内容可按实际需要分栏，也可另设附表。 |