附件

鄂州市行政复议委员会非常任委员遴选登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 联系方式 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 工作单位 |  | 是否人大代表或政协委员 |  |
| 从 事法 律事 务工 作情 况（含奖惩 情况） |  |
| 推荐单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |

以上填写信息均为本人真实情况。

 签名：