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：