行政复议应诉辅助人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | | |  | | 性　别 |  | | 出　生  年　月 |  | 照  片 |
| 民　族 | | |  | | 籍　贯 |  | | 出生地 |  |
| 参加工  作年月 | | |  | | | | | 健　康  状　况 |  |
| 专业技  术职务 | | |  | | | 熟悉专业  有何特长 | |  | |
| 学  历学位 | 全日制  教 育 | | |  | | 毕业院校  系及专业 | |  | | |
| 在 职  教 育 | | |  | | 毕业院校  系及专业 | |  | | |
| 联系  电话 | | 手机： | | | | | 身份证  号 码 |  | | |
| 简  历 | |  | | | | | | | | |