**基层法律服务工作者录用考试报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 族别 |  | 贴照片处（近期蓝色背景一寸免冠照片） |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  |
| 学历学位 |  | 专业 |  |
| 身份证号 |  | 考试语种 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 职 业 |  | 工作单位 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 个人简历 | 起止时间 | 在何地何部门工作／学习 | 证明人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 县市司法局意见 | （盖章）年 月 日 |
| 区司法局意见 | （盖章）年 月 日 |
| 备注 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |