马鞍山市人民政府行政复议咨询委员会委员遴选登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 相片 |
| 出生年月 |   | 籍贯 |   | 政治面貌 |   |
| 学历 |   | 职务 |   | 职称 |   |
| 联系电话 |   | 工作单位 |   |
| 学习工作简历 |   |
| 业务专长 |   |
| 推荐单位（自荐）意见 | 年月日 |
| 个人承诺 | 本人承诺所填信息及相关材料均属真实，如有不符之处，愿意承担由此产生的一切责任。本人签名：年月日 |