附件1

**泉州市丰泽区司法局行政复议辅助人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** | |  | **民　　族** |  | （1寸证件照） |
| **籍　　贯** |  | **身份证号码** | |  | | |
| **政治面貌** |  | **户口所在地** | |  | **健康状况** |  |
| **学　历**  **学　位** | **全日制教育** | **学历** |  | | **毕业院校**  **系及专业** |  | |
| **学位** |  | |  | |
| **在职教育** | **学历** |  | | **毕业院校**  **系及专业** |  | |
| **学位** |  | |  | |
| **现工作单位** |  | | | | **职　　位** |  | |
| **手机号码** |  | | | | **电子邮箱** |  | |
| **通信地址** |  | | | | **是否通过法律职业资格考试** |  | |
| **教育及**  **工作经历** |  | | | | | | |