附件

立法专家顾问人选推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性　别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  |
| 学历学位 |  | 专业特长 |  | 健康状况 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 联系电话、电子信箱 |  |
| 工作经历 |  |
| 参与立法经历及专业相关成果 |  |
| 本人意见 | 本人签名： |
| 单位评价及意见 | 　　　　　　　　　　　　　单位名称（印章）： |
| 备注 | 请同时提交前述情况的相关证明材料纸质版及电子版 |