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 | | | | | | |