厦门市律师协会应聘人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 政 治面 貌 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 毕业院校 |  |
| 所学专业 |  | 学 历学 位 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 原工作单位及岗位 |  | 原单位证明人、职务、联系方式 |  |
| 个人工作经历 |  |
| 奖惩情况及特长 |  |
| 信息确认 | 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实或瞒报，本人愿承担一切责任。 承诺人： 年 月 日 |