天津医科大学法律顾问报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 一寸  免冠  照片 |
| 出生  年月 |  | 政治  面貌 |  | 职称 |  |
| 毕业  院校 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 专业方向 |  | 联系  方式 | 电话（手机） |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | |
| 代表性实践办案案例 | 可附页 | | | | | |
| 所在单位审核意见 | 负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | | |