**司法鉴定人准入（扩项）考核报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 鉴定机构（拟申请机构） |  |
| 类别划🗸） | 法医精神病类 | 文书类 | 痕迹类 | 计算机类 | 声像资料类 |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业专业 |  |
| 学历 |  | 毕业时间 |  |
| 户籍地址 |  |
| 个人简历（从大学开始） |
| 年月 | 工作单位 | 工作岗位 | 证明人及联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

机构负责人（签名、盖章）：

日期