**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） |  |
| 考试类别（标明分领域及项目） | 例：法医临床（0201、0202） | 目前是否是本市鉴定人 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业专业 |  |
| 学历 |  | 毕业时间 |  |
| 居住地址 |  |
| 工作简历 |
| 起止年月 | 工作单位 | 工作岗位 | 证明人及联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**备注：1.以上材料均需附件证明；2.确保填写内容真实，不得弄虚作假。**

**机构负责人（签名、盖章）：**

**日期：**