**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：**