附件2

年满55周岁以上参加法律知识考试人员

报名表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号 | 姓名 | 身份证号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

联系人： 电话：