附件三：

**法定代表人情况登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 一寸免冠照片粘贴处 |
| 身份证号 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 学  历 |  | 学  位 |  |
| 所学专业 |  | 毕业院校 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
|  |
| 执业资格 | 资格证号 | 获得时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| 工作简历 |  |
| 表彰奖励 |  |
| 学术论文 |  |
|  |
| 二代身份证（正面）粘贴处 | 本表所填内容已经本人核对无误，信息准确、完整，不含虚假成分，特此签章确认。法定代表人签章：日期： |

备注：本表信息务必完整填写，并注意保持表格格式，如无某项内容应作标注。