附件2

坪山区调解员认证申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **姓名** | **职务** | **所持证件名 称或调解证 号码** | **专职/兼职** | **信息平台个人信息完整（打√）** | **联系电话** | **邮箱** | **银行卡账号** | **开户银行** | **本人承诺申报信息真实有效，并签字确认** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：①公务员、职员、雇员等专职开展调解工作的人员不符合认证条件，其他工作人员在职务中列明身份，如聘员，需提供佐证材料。 ②证件复印件附此表后。