附件7

首届西安市功勋律师推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **照 片****（免冠彩色二寸）** |
| **出生年月** |  | **文化程度** |  |
| **政治面貌** |  | **执业证号** |  |
| **单 位 名 称** |  |
| **所 内 职 务** |  | **执业年限** |  |
| **执****业****经****历** |  |
|  **主 要 事 迹（800字以内）** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **推 荐 意 见** |  **律师事务所（盖章）** **年 月 日** |
| **审****批****意****见** |  **西安市律师协会（盖章）** **年 月 日** |