附件

“援藏律师服务团”活动律师志愿者报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **年 龄** |  | **贴照**  **片处** |
| **民 族** |  | **政治面貌** |  | **籍 贯** |  |
| **学 历** |  | **身体状况** |  | **执业年限** |  |
| **身份证号** |  | | | **现执业地** |  | |
| **执业证号** |  | | | **执业律所** |  | |
| **志 愿**  **服务年限** |  | | | **是 否**  **服从调剂** |  | |
| **通讯地址** |  | | | **邮 编** |  | |
| **联系方式** |  | | | **电子邮件** |  | |
| **紧急联系人** |  | | | **关 系** |  | |
| **联系方式** |  | | | **家庭住址** |  | |
| **个人简介（可附页）** | | | | | | |
| **申 请 书（可附页）**  **申请人（签章）：**  **年 月 日** | | | | | | |
| **律师事务所推荐意见**  **签章：**  **年 月 日** | | | | | | |
| **执业所在地市级律师管理部门考核意见**  **签章：**  **年 月 日** | | | | | | |
| **执业所在设区的市级或直辖市的区（县）司法局律师管理部门审核意见**  **签章：**  **年 月 日** | | | | | | |
| **执业地所在省（区、市）司法厅（局）律师管理部门审核意见**  **签章：**  **年 月 日** | | | | | | |
| **“援藏律师服务团”专项公益活动管理办公室意见**  **签章：**  **年 月 日** | | | | | | |

**注：1、请附律师执业证复印件、身份证复印件各2份**

**2、照片为近期2寸免冠彩照**