附件

湖里区司法局购买法律服务

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 律师事务所  名 称 |  | | 成立时间 | |  | |
| 住 所 地  （通讯地址） |  | | 律师数量 | |  | |
| 联 系 人 |  | | 联系电话 | |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | |
| 拟指派法律顾问助理基本情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 毕业院校 |  | 出生日期 | |  | |
| 学历学位 |  | 专 业 | |  | |
| 擅长领域 |  | 职业资格证编号 | |  | |
| 律师执业证编号 | |  | |
| 工作简历及实务经验 |  | | | | |
|  | 工作简历及实务经验 |  | | | | |
| 律师事务所  相关情况 |  | | | | | |
| 律师事务所  确认盖章 | （在此栏还需承诺律师事务所及所内律师无刑事犯罪记录，近5年内没有受过司法行政部门处罚及行业协会纪律处分）  （盖章）  　　　　　　　　　　　　　　  年　 月　 日 | | | | | |

注：内容较多，表格填写不下的，可以另附纸说明。