律师事务所报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 成立日期 |  |
| 地址 |  | 邮箱 |  |
| 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 律师事务所注册律师情况 |  |
| 参与公益法律援助服务工作情况 |  |
| 受表彰情况 |  |
| 律师事务所意见 | 负责人（签名）： 单位（盖章） 年 月 日 |
| 区法律援助处初审意见 | 单 位（盖章） 年 月 日 |

值班律师报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 政治面貌 |  | 联系方式 |  |
| 执业年限 |  | 执业证号 |  |
| 执业机构 |  |
| 社会任职 |  |
| 业务专长 |  |
| 参与法律援助服务工作情况 |  |
| 受表彰情况 |  |
| 律师事务所意见 | 负责人（签名）： 单位（盖章）年 月 日 |