附件

“1+1”中国法律援助志愿者行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 |  |
| 志愿服务地 |  | 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 |
| 执业所在市（区、县）司法局律师管理部门考核意见签章：年 月 日 |
| 执业所在市司法局律师管理部门考核意见签章：年 月 日 |
| 执业地所属省（区、市）司法厅（局）律师管理处审核意见签章：年 月 日 |
| 中国法律援助基金会（“1+1”项目办）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**

|  |
| --- |
| 申请书（可附页） 申请人（签章）： 年 月 日 |
| 工作单位推荐意见签章： 年 月 日 |
| 所在市（区、县）司法局法律援助管理部门考核意见 签章：年 月 日 |
| 所在市司法局律师管理部门考核意见 签章：  年 月 日 |
| 所属省（区、市）司法厅（局）法律援助管理部门审核意见签章： 年 月 日 |
| 中国法律援助基金会（“1+1”项目办）意见 签章：年 月 日 |

**注： 1、请附执业证、身份证复印件各2份**

**2、照片为近期2寸免冠彩照**