附件：

安徽省同心律师服务团成员推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 学历 |  |
| 工作单位及职务 |  | 执业年限 |  |
| 联系方式 |  | 政治面貌 |  |
| 履职类别 |  | 新联会任职 |  |
| 工作经历 |  | | |
| 表彰奖励情况 |  | | |
| 参政议政  情况介绍 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 律师事务所推荐意见 | （公章）  年 月 日 |
| 市律师协会审查意见 | （公章）  年 月 日 |
| 省律师协会评审意见 | （公章）  年 月 日 |

注：1.请认真填写，字迹工整清楚，内容真实。

2.履职类别填写人大代表、政协委员任职情况，如安徽省人大代表、合肥市政协委员等。

3.报名表加盖公章后PDF和word电子版报送至市律协宣传部邮箱：hflxxcb@126.com。