附件3

“百名律师西藏行”专项公益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  务地点 |  | 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 | | | | | | | |
| 执业地所属省（区、市）司法厅（局）律师管理处审核意见  签章：  年 月 日 | | | | | | | |
| “百名律师西藏行”项目管理办公室意见  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**