附件二 **律师助力脱贫攻坚服务团成员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出 生日 期 |  | 民族 |  | 电子版证件照 |
| 身份证号 码 |  | 文 化程 度 |  | 党派 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业专业 |  |
| 执业证号 |  | 律师职称 |  | 律 所职 务 |  |
| 执业机构 |  | 地 址 |  | 手 机 |  |
| 邮 编 |  |
| 执业年限 |  | 办公电话 |  | 电 子邮 箱 |  |
| 业务专长 |  |
| 工作简历 |  |
| 曾受何种奖励 |  |
| 律所意见 |   年 月 日（盖章） |