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） | | | | | | | | | |