附件

2017年广东青年律师“千优”人才计划培训班

报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 照片 |
| 出生年月 |   | 民 族 |   |
| 政治面貌 |   | 学 历 |   |
| 执业机构与职务 |   | 执业机构所在地（市） |   |
| 执业证号码 |   | 开始执业日 |   |
| 办公电话 |   | **手 机** |   |
| 传 真 |   | 电子邮件 |   |
| 通讯地址 |   | 邮编 |   |
| **参加期数（重要）** |  | **身高（做班服）** |  |
| **微信号（重要）** |  | **体重（做班服）** |  |
| 个人简历 |  |   |
| 在当地律协及社会组织中任何职务 |  |   |
| 发表律师业务文章或所获奖项 |  |   |
| 提交论文题目（字数） |  |  |
| 是否已经在为村（委）、居（委）提供法律服务 |  |   |
| 报名人报名意见 |  | 本人保证所填写情况属实，自愿报名参加2017年广东省青年律师“千优”人才计划培训班，并遵守组织方关于本次培训的各项规定。 签名： 日期： |
| 律师事务所推荐意见  |  |  |
| 市律师协会意见 |  |  |