附件：

**“1+1”中国法律援助志愿者行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 |  | | | | | | 执业律所 |  |
| 现执业地 |  | | 执业证编号 | | | |  | |
| 志愿服  务地点 |  | | 志愿服  务年限 | |  | | 是否服从  调剂 |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮 编 |  | | |
| 联系电话 |  | | | | | | 电子邮件 |  | | |
| 紧急联系人 |  | 关系 | |  | | | 联系电话 |  | | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| 执业所在地所属省（区、市）司法厅（局）  律师管理处审核意见  签章：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| “1+1”中国法律援助志愿者行动  项目管理办公室考核意见  签章：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

**注： 1、请认真填写申请表（3份），并请附律师执业证、身份证及参加社会保障缴费凭证、享受医疗保障凭证的复印件各3份。**

**2、照片为近期2寸免冠彩照。**