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 |  | | | 现执业地 |  | |
| 执业证号 |  | | | 执业律所 |  | |
| 志愿服务地  （按优先级填写） |  | | | 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） | | | | | | |
| 律师事务所推荐意见  签章：  年 月 日 | | | | | | |
| 执业所在县（市、区）司法局审核意见  签章：  年 月 日 | | | | | | |
| 执业所在市（州）司法局审核意见  签章：  年 月 日 | | | | | | |
| 执业地所属省（区、市）司法厅（局）律师管理部门审核意见  签章：  年 月 日 | | | | | | |
| 中国法律援助和司法行政英烈关爱救助基金会审核意见  签章：  年 月 日 | | | | | | |