**龙岩市律师协会考核与奖励委员会委员报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 开始执业日期 |  | 所在律师所 |  | 学 历 |  |
| 毕业院校 |  | 是否为全日制 | □ 是 □否 |
| 业务专长 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | 邮 箱 |  |
| 个人简历（从高中填起） |  |
| 律师事务所推荐意见 |  （盖章）： 日期： |
| 协会审批意见 |  （盖章）： 日期： |
| 其它 |  |

填表注意事项：本表需要加盖律师所公章。