附件2 （本表可复印）

青年律师领军人才训练营报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 省/自治区/直辖市： | 联系人： | 电话： | 电子邮件： |
| 姓名 | 性别 | 担任协会职务 | 联系地址及律师事务所名称、职务 | 手机号码 | 微信号 | 身份证号 | 备注**（参加期次）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

本表与附件3填写后请加盖省（区、市）律师协会公章，word版本与扫描件一并发至aclaqxy@sohu.com。

全国律协联系电话：010-64054230