|  |
| --- |
| **附件1** |
| **2019年“西部律师研修计划”报名表** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 年龄 | 　 | 贴照片处 |
| 民 族 | 　 | 政治 面貌 | 　 | 籍贯 | 　 |
| 身份证 号码 | 　 | 执业地 | 　 |
| 执业证号 | 　 | 执业律所 | 　 |
| 通讯地址 | 　 | 邮政编码 | 　 |
|
| 联系电话 | 　 | 邮箱 | 　 |
| 紧急 联系人 | 　 | 关系 | 　 |
| 紧急 联系人 电话 | 　 | 家庭住址 | 　 |
| 执业 所在所 推荐意见 |  （盖 章） |
| 派出省（市、区）律协审核意见 （盖 章）  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 年 月 日 |