十堰市司法局法律顾问报名表

律师事务所名称 报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 办公住所 |  | 联系电话 |  |
| 律师事务所党组织情况 |  |
| 从业人员概况 |  |
| 主要业务开展情况 |  |
| 律师事务所受表彰奖励情况 |  |
| 服务团队律师基本情况介绍 |  |
| 律师事务所担任县级以上党政机关法律顾问和代理重大案件及法律事务情况 |  |
| 承诺 | 律师事务所郑重承诺：以上所填内容属实。签章： 年 月 日 |