附件:

阳江市江城区法律援助值班律师

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 执业证号 |  | 首次执业时间 |  | 联系电话 |  |
| 执业单位 | |  | | | | |
| 擅长业务领域 | |  | | | | |
| 是否有在法援机构值班经历（时间、地点） | |  | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | |
| 执业单位意见 | 负责人： 年 月 日 | | | | | |