附件2

晋城市党政机关法律顾问库报名表（律师）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （照片） |
| 出生年月 |  | 学历 |  | 专业 |  |
| 政治面貌 |  | 职称 |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 执业机构名称 |  | | | | 执业年限 |  |
| 执业证号 |  | | | | | |
| 联系地址 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | 邮箱 |  | | |
| 工作  简历 | （写明起止时间、工作单位及职务） | | | | | |
| 获得奖励、  荣誉情况 |  | | | | | |
| 社会兼职  情况 | 是否为党代表 | | 是□（全国□ 省□ 市□ 区□） 否□ | | | |
| 是否为人大代表 | | 是□（全国□ 省□ 市□ 区□） 否□ | | | |
| 是否为政协委员 | | 是□（全国□ 省□ 市□ 区□） 否□ | | | |
| 是否担任法律顾问 | | 是□（服务单位名称 ） 否□ | | | |
| 专业特长 |  | | | | | |
| 承诺 | 本人未因执业行为受到司法行政部门作出的行政处罚或律师协会作出的行业处分。  签名： 年　 月　 日 | | | | | |
| 执业机构意见 | 执业机构（盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 审查意见 | 市司法局（盖章）  年 月 日 | | | | | |