附件

|  |
| --- |
| **西夏区法律援助律师库人员申请表****（2018年度）** |
|
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 一寸免冠照片 |
| 执业机构 |  | 执业证号 |  |
| 执业时间 |  | 联系电话 |  |
| 微信 |  | 邮箱 |  |
| 银行卡号 |  | 开户行 |  |
| 执业专项 | □民事 □刑事 □未成年人案件 □涉黑、涉恐、涉毒案件 □在全区、市影响力较大的案件 □其他案件 |
| 个人 简介（办理案件经历） |  |
| 律所（基层法律服务所）意见 |  签字（盖章）： 年 月 日  |
| 法律援助中心审核意见 |  签字（盖章）： 年 月 日  |
| 县（区）司法局审核意见 |  签字（盖章）： 年 月 日 |