附：

内蒙古自治区总工会

法律援助工作团成员登记表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 | |  | 照片 |
| 民 族 |  | 学 历 |  | | 政治面貌 | |  |
| 律师执业证 号 |  | | | | 领 证  时 间 | |  |
| 身份证号 |  | | | | 联系方式 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | 专 业 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | 职 务 | |  | |
| 单位地址 |  | | | | | | | |
| 擅长领域 |  | | | | | | | |
| 主要  工作  简历 |  | | | | | | | |
| 中心  主任  意见  （盖章） | 签字：  年 月 日 | | | 分管  领导  意见 | | 签字：  年 月 日 | | |