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 |