附件1

法律援助办案律师申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴照  片处 | |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 学 历 |  | 身体状况 |  | 执业年限 |  |
| 执业律所 |  | | | | | |  |
| 执业证号 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | |
| 擅长专业领域 | （如劳动纠纷、交通事故损害赔偿、婚姻纠纷、刑事案件、行政诉讼等相关领域） | | | | | | |
| 近5年内获得的荣誉或相关报道 |  | | | | | | |