**深圳市律师协会专门委员会报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 最高学历 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 首次执业时间（年/月） |  | 在深执业时间（年/月） |  |
| 取得律师资格时间（年/月） |  | 执业证号 |  |
| 所在律师事务所及职务 |  | 地址 |  |
| 电话 |  | E-mail |  |  |
| 专门委员会名称 |  |
| 个人简历（从高中阶段开始） |  |
| 业务专长及符合此项工作的有利条件 |  |
| 在律协和社会组织中有任何职务 |     |
| 执业机构意见 |   （盖章）  |
| 备注：1. 本表格所填写内容必须真实、完整；
2. 请在“执业机构意见”栏加盖执业机构公章。
 |