**附件3**

**典型案例报送汇总表**

律师事务所

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 案例标题 | 申报律师信息 | | |
| 姓名 | 所在律师事务所 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

注：本表由各律师事务所填写，请于2019年10月15日前汇总收集所有律师申报材料，并准确填写好典型案例报送汇总表上传协会报名系统。