全市青年律师成长训练营推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片（一寸） |
| 出生年月 |  | 执业时间 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 律师事务所名称 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 个人简介 |  |
| 受表彰、惩戒情况 |  |
| 承诺：以上内容及附报的其他材料全部属实。 本人签字：　　　　　　　　 　 年 月 日 |
| 所在律师事务所意见 |    （盖 章）年 月 日 |
| 所在律师事务所党组织意见 | （盖 章） 年 月 日 |