附件：

南通市行政（刑事）诉讼法律援助案件办理

先进个人评审表

填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 执业时间 |  |
| 单位及职务 | |  | | | | | |
| 主要  工作  经历 |  | | | | | | |
| 获奖  情况 |  | | | | | | |
| 主 要 事 迹 | | | | | | | |
| 县（市、区）司法局推荐意见：  盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 市法律援助中心审核意见：  盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 市法律援助基金会审批意见：  盖章  年 月 日 | | | | | 市司法局审批意见：  盖章  年 月 日 | | |