附件

**南通市12348公共法律服务热线**

**接线律师报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 学历 |  | 身体状况 |  | 执业年限 |  |
| 执业证编号 |  |
| 执业地 |  | 执业机构 |  |
| 工作经历 |  |
| 所在律师事务所意见 | 律师事务所（盖章） 年 月 日 |