遂平县法律顾问律师事务所报名表

**申 报 单 位**：

**单位负责人 ：**

**申 报 时 间**：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 | | |  | | | | | |
| 擅长领域及主要成果 | | | （擅长领域、受聘于其他行政机关，以及主要业务成果等情况）（空间不足可另制附件） | | | | | |
| 指派律师情况 | 律师1 | | 姓 名 | 性 别 | 执业年限 | 电话（手机） | 电子邮箱 | |
|  |  |  |  |  | |
| 律师2 | | 姓 名 | 性 别 | 执业年限 | 电话（手机） | 电子邮箱 | |
|  |  |  |  |  | |
| 律师3 | | 姓 名 | 性 别 | 执业年限 | 电话（手机） | 电子邮箱 | |
|  |  |  |  |  | |
| 律师  主要情况 | | （学历、学位、研究专长、受聘于其他行政机关、参与社会活动，以及主要业务成果等情况）（空间不足可另制附件） | | | | | |
| 主 要 法 律 服 务 内 容 和 范 围 简 述 | | 1. 本所及本所指派的专业律师可提供的法律顾问服务内容和范围； 2. 本所参与此次法律顾问单位遴选的主要优势； 3. 其他需要说明的情况； | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| 申报单位意见：    （单位公章）  主要负责人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | |