专业顾问律师基本情况表

**律所盖章：** **负责人签字：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 民 族 |   | （照片） |
| 出生年月 |   | 政治面貌 |   | 职 称 |   |
| 学 历 |  | 专 业 |  | 研究专长 |  |
| 执业证号 |   | 发证日期 |   |
| 毕业院校 |   |
| 工作单位 |   |
| 联系方式 | 电 话 |   |
| 通信地址 |   |
| 电子邮箱 |   |
| 工作经历 | （可另附纸） |
| 获得主要荣誉 | （可另附纸）  |
| 备注 |  |