附件：

**市消委会律师顾问团报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 |  | | 政治面貌 | | |  |
| 民族 |  | | 学历 | |  | | 开始执业  时间 |  | | 在我市执业时间 | | |  |
| 现执业单位及职务 | | |  | | | | | | | | | | |
| 地址 | |  | | | | | | | | 邮编 | |  | |
| 电话 | |  | | 手机 | |  | | | 电子信箱 | |  | | |
| （高中以后）  个 人 简 历 | |  | | | | | | | | | | | |
| （可另附材料）  曾经代理过的消费者  权益保护案件 | |  | | | | | | | | | | | |
| 何职、任职时间 在律师协会中曾任 | |  | | | | | | | | | | | |
| 兼任社会何职务 | |  | | | | | | | | | | | |
| 受过何种奖励 | |  | | | | | | | | | | | |
| 律师所意见 | | 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | |
| 市律师协会意见 | | 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | |
| 市消委会审查意见 | | 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | |

注：1、此表可复印。

2、填表人所填内容应保证真实、客观。

3、此表一式二份。