附件1

广东12355平台法援公益项目律师库

入库申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性 别 | |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 出生年月 | |  |
| 政治面貌 |  | 毕业院校 | |  |
| 所学专业 |  | 学历 | |  |
| 工作单位 |  | | | 单位职务 |  |
| 联系地址 |  | | | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  | | | 微信号 |  |
| 青少年维权工作经历/成果 | （可另附页） | | | | |
| 本人意见：  （签名）  年 月 日 | | | 律师事务所意见：  （盖章）  年 月 日 | | |
| 市律协意见：  （盖章）  年 月 日 | | | 省律协意见：  （盖章）  年 月 日 | | |