附件1

法律服务单位报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名 称 |  | 成立时间 |  |
| 住 所 地（通讯地址） |  | 律师数量 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 获得表彰及基本情况 |  |
| 案件代理胜诉情况（五年） |  |
| 单位盖章 | （在此栏还需承诺律师事务所及所内律师无刑事犯罪记录，没有受过司法行政部门处罚及行业协会纪律处分）（盖章）　　　　　　　　　　　　　　  年　 月　 日 |
| 拟指派法律服务团队负责人基本情况 | 律师法律服务团队负责人 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 毕业院校 |  |
| 学历学位 |  | 专 业 |  |
| 擅长领域 |  | 执业证编号 |  |
| 工作简历及实务经验 |  |