**附件：湖州市司法局购买政府法律事务服务报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 律师事务所名 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 |  |
| 拟委派律师基本情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 毕业院校 |  | 出生日期 |  |
| 学历学位 |  | 专 业 |  |
| 擅长领域 |  | 职业资格证编号 |  |
| 工作简历及实务经验 |  |
|  | 工作简历及实务经验 |  |
| 律师事务所相关情况 |  |
| 律师事务所确认盖章 | （盖章）　　　　　　　　　　　　　　  年　 月　 日 |

注：内容较多，表格填写不下的，可以另附纸说明。