附件1

楚雄州州级法律援助律师库入库申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** | |  | **民族** |  | | **照片** |
| **身份证号** |  | | | **毕业院校及专业** |  | | |
| **现所在执业机构及执业年限** |  | | | | **政治面貌** |  | |
| **律师资格/法律职业资格证号** |  | | | **律师执业证号** |  | | | |
| **近3年办理法律援助案件数** | **民事： 件 刑事： 件 行政： 件** | | | | **电子邮箱** | |  | |
| **通讯地址** |  | | | | **手机号码** | |  | |
| **开户行名称（具体到支行）及账号** | | |  | | | | | |
| **个人简历** |  | | | | | | | |
| **申请人**  **声 明** | **本人从未受到过司法行政机关的行政处罚或律师协会的行业处分，现自愿申请加入“楚雄州法律援助律师库”，接受楚雄州法律援助中心案件指派安排，并保证以上所填写的内容真实无误。**    **申请人（签名）：**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **所在**  **执业**  **机构**  **意见** | **负责人（签名）：**  **律师事务所（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **州法律援助中心审核意见** | **单位（盖章）：**  **年 月 日** | | | | | | | |