|  |
| --- |
| 附件1：赣州市法律援助办案律师申请表 |
| 律师基本情况 | 姓名 |  | 出生年月 |  | （二寸大小照片） |
| 性 别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学历 |  |
| 首次执业时间及执业年限 |  | 联系电话 |  |
| 执业证编号 |  |
| 业务专长 |  |
| 工作经历 |  |
| 我志愿加入赣州市法律援助中心服务队伍并承诺认真履行法律援助义务，严守职业道德和执业纪律，遵守国家法律、法规及法律援助相关规章制度，廉洁、规范开展法律援助工作。如因执业过错造成受援人损失，主动配合有关处理工作，依法承担法律责任。  申请律师（签名）： 年 月 日  |
| 所属律师事务所意见 |     律师事务所：（公章） 年 月 日 |