附件

湖南省选拔涉外律师赴省外跟班学习报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | 证件照  粘贴处 |
| **政治面貌** | |  | **学历学位** |  | **执业证号** |  |
| **执业年限** | |  | **外语种类** |  | **外语水平** |  |
| **联系电话** | |  | | **电子邮箱** |  | |
| **执业机构** | |  | | **所内职务** |  | |
| **执业经历** |  | | | | | | |
| **从事涉外业务经历** |  | | | | | | |
| **行业任职情况** |  | | | | | | |
| **奖励情况** |  | | | | | | |
| **律师事务所意见** | （公章）  年 月 日 | | | | | | |
| **市州律师协会意见** | （公章）  年 月 日 | | | | | | |
| **省律师协会意见** | （公章）  年 月 日 | | | | | | |