附件2：

委派服务律师基本情况表

律所盖章： 负责人签字：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | （照片） |
| 出生年月 |  |  政治面貌 |  | 职称 |  |
| 学历 |  | 专 业 |  | 研究专长 |  |
| 执业证号 |  | 发证日期 |  |
| 毕业院校 |  |
| 工作单位 |  |
| 联系方式 | 电 话 |  |
| 通信地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 工作经历 | （可另附纸） |
| 获得主要荣誉 | （可另附纸） |
| 备注 |  |