附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 年龄 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 学历及专业 |  | 毕业院校 |  |
| 法律职业资格（律师资格）号码 |  |
| 实习证号（预备会员号） |  |
| 现居住地 |  | 手机 |  |
| 身份证号 |  |
| 实习所在律师事务所 |  | 电话 |  |
| 实习起止时间 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 个人简历： |
| 所在律师事务所意见： （盖章） 年 月 日 |
| 所属律师协会意见：扫描件无需加盖此章 （盖章） 年 月 日 |

登 记 表