附件3：

四川省律师协会“薪火相传导师计划”

青年律师学员报名信息登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 出生年月 |  | 学位  学历 |  | 初始执业时间 |  |
| 执业律所（盖章） | |  | | | |
| 是否愿意接受调剂 | |  | | | |
| 希望学习的专业领域 | |  | | | |
| 青年律师自我简介（300字内）： | | | | | |