附件

浙江省基层法律服务工作者执业核准考试报名申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生  年月 |  | | 政治  面貌 |  | （两寸近期免冠证件照一张） |
| 户籍  所在地 |  | | | 民族 |  | 身份  证号 |  | | | |
| 毕业  学校 |  | | | | | 学历 |  | | 专业 |  |
| 现居  住地 |  | | | | | 联系  电话 |  | | | 邮编 |  |
| 国家统一法律职业资格考试主观题成绩达到浙江放宽地方合格分数线（填写考试年份和取得分数） | | | | | | |  | | | | |
| 所在基  层法律  服务所 | |  | | | | 证明人 | |  | | 电话 |  |
| 开始实  习时间 | |  | | | | 结束实  习时间 | |  | | | |
| 个人  简历  （从大学起填） | |  | | | | | | | | | |
| 何时受过何种荣誉 | |  | | | | | | | | | |
| 何时受过何种处罚 | | |  | | | | | | | | |
| 市协会意见 | | | （公 章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 市司法局意见 | | | （公 章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 省级司法行政机关意见 | | | （公 章） 年 月 日 | | | | | | | | |