附件1

法律顾问（机构）备选库入库申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事务所名称 | |  | | 成立时间 |  |
| 持证律师数量 | |  | | 住所地 |  |
| 联系方式 | | 电 话 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 具体联系人员 | | 姓 名 |  | | |
| 联系方式 |  | | |
| 组建不少于3人的优秀律师团队以保证法律服务质量的情况  （需附相关证明材料） | | | | | |
| 律师团队组成情况（可附页） | （分别填写每位律师<不少于3人>的基本情况。包括姓名，性别，年龄，毕业院校，学历，学位，专业，政治面貌，擅长领域，工作简历，实务经验、获奖情况等。） | | | | |
| 事务所获表彰情况 |  | | | | |
| 主持或参与重大涉法事务情况（可附页） |  | | | | |
| 为其他大中型企业提供常年法律顾问服务的情况（需附相关证明材料） |  | | | | |
| 事务所  确认盖章 | 负责人签字：  （盖章）  　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 | | | | |