附件1：

银川市现役（退役）军人法律专家咨询委员会个人申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **出生****年月** |  | **工作单位** |  | 免冠照片 |
| **性 别** |  | **执业证号** |  |
| **执业****年限** |  | **服役年限** |  | **联系电话** |  |
|  **银行** **卡号** |  |
| **执业专项/特长** |  |
|   **个** **人** **简** **介** |  |
| **工作****单位****审核****意见** |   签字（盖章）： 年 月 日 |
| **银川市律师协会审核 意见** |   签字（盖章）： 年 月 日 |
| **银川市司法局审核****意见** |   签字（盖章）： 年 月 日 |
| **银川市退役军人事务局审核意见** |  签字（盖章）： 年 月 日 |