参加活动人员报名表

律师事务所名称： 联系人：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 带队人员姓名及职务 |  | 手机 |  |
| **参加宣誓人员名单** |
| 姓 名 | 性别 | 手机 | 执业证号  | 政治面貌 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **参加咨询活动安排** |
| □自愿参加咨询活动，安排 名律师参加，摆 块展板□不参加咨询活动 |