**附件：1**

实 习 申 请 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 年龄 |  |  |
| 政治面貌 |  | 学历及专业 |  | 毕业院校 |  |
| 学历证书编号 |  |
| 法律职业资格（律师资格）号码 |  |
| 档案存放地 |  | 存 档 号 |  |
| 户籍所在地 |  | 身份证号 |  |
| 现居住地 |  |
| 联系电话 | 固定电话 |  | 邮编 |  |
| 手机 |  |
| 指导律师姓名 |  | 执业证号 |  | 执业年限 |  |
| 实习所在律师事务所 |  | 电话 |  |
| 实习工作证类别 | □专职律师 □兼职律师 |
| 个人简历： |
| 兼职实习人员工作单位推荐意见： 单位盖章： 年 月 日 |
| 实习所在律师事务所意见：单位盖章： 年 月 日 |
| 主管律师协会意见：单位盖章： 年 月 日 |