附件1

省律协第二期律所行政经理人管理能力提升

研修班报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 照片 |
| 出生年月 |   | 民 族 |   |
| 政治面貌 |   | 学 历 |   |
| 单位及职务 |   | 单位所在地（市） |   |
| 办公电话 |   | 手 机 |   |
| 传 真 |   | 电子邮件 |   |
| 通讯地址 |   | 邮编 |   |
| 微信号（重要） |  |
| 个人简历 |   |
| 律所简介 |  |
| 在当地律协及社会组织中任何职务 |   |
| 报名人报名意见 | 本人保证所填写情况属实，自愿报名参加省律协第二期律所行政经理人管理能力提升研修班。本人承诺，在培训期间遵守考勤制度及课堂纪律。 签名： 日期： |
| 律师事务所推荐意见（盖章） |  |
| 市律师协会意见（盖章） |  |

附件2

省律协第二期律所行政经理人管理能力提升

研修班名单汇总表

市律师协会（公章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **执业机构及职务** | **是否统一****用餐** | **是否统一住宿（住宿日期/单双）** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |