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 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |