附件：

律师事务所（基层法律服务所）报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **成立日期** |  | **办公地点** |  |
| **单位人数** |  | **负责人** |  | **电话****邮箱** |  |
| **以往为社区提供法律顾问服务情况** |  |
| **拟委派的律师数量** |  |
| **近3年内的奖惩****情况** |  |
| **单****位****简****介** |  |
| **单位****承诺** | **委派担任社区法律顾问的律师（基层法律服务工作者）连续执业一年以上，且近一年内未受行政处罚或行业处分。委派的每名律师（基层法律服务工作者）不同时担任5个以上社区的法律顾问。****负责人签字： 单位（盖章）：****年 月 日** |

**授权联系人： 电话： 邮箱：**