附件1：

银川市现役（退役）军人法律专家咨询委员会个人申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **出生**  **年月** |  | **工作单位** |  | 免冠  照片 |
| **性 别** |  | **执业证号** |  | | |
| **执业**  **年限** |  | **服役年限** |  | **联系电话** |  | |
| **银行**  **卡号** |  | | | | | |
| **执业专项/特长** |  | | | | | |
| **个**  **人**  **简**  **介** |  | | | | | |
| **工作**  **单位**  **审核**  **意见** | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| **银川市律师协会审核 意见** | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| **银川市司法局审核**  **意见** | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| **银川市退役军人事务局审核意见** | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |