|  |  |
| --- | --- |
| 附件**银川市法律援助刑事辩护律师申请表（2019年度）** |  |
|  |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 执业机构 |  |  一寸免冠照片 |  |
| 性 别 |  | 执业证号 |  |  |
| 执业年限 |  | 联系电话 |  |  |
| 农行卡号 |  |  |
| 执业专项 | □可能判处无期徒刑、死刑案件 □未成年人案件 □涉黑、涉恐、涉毒案件 □在全区、市影响力较大的案件 □其他案件 |  |
| 个人 简介（主要办理刑事案件经历） |  |  |
| 律所 意见 |  签字（盖章）： 年 月 日  |  |
| 律师协会意见 |  签字（盖章）： 年 月 日  |  |
| 法律援助中心 审核意见 |  签字（盖章）： 年 月 日  |  |
| 市司法局审核意见 |  签字（盖章）： 年 月 日 |  |