附件：

第二届青年律师脱口秀大赛选手报名表

律师事务所名称： 执业律师人数： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 出生年月日 | 年龄 | 执业类别 | 执业证号（实习证号） | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1.报名的律师请附律师执业证、实习律师证扫描件；

2.执业类别请填写专职律师、兼职律师、实习律师；