附件2 （本表可复印）

青年律师领军人才训练营报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市（县、省直所）： | 联系人： | 电话： | 电子邮件： |
| 姓名 | 性别 | 担任协会职务 | 联系地址及律师事务所名称、职务 | 手机号码 | 微信号 | 身份证号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表与附件3填写后请加盖市（县）律师协会公章，省直所加盖律所公章，word版本与扫描件一并发至ahlxhyb@163.com。省律协联系电话：0551-62643638。