朝阳市第二医院（朝阳市妇婴医院）

外聘法律顾问申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | （1寸照片） |
| 政治面貌 |  | 职称职务 |  |
| 学历学位 |  | 专业方向 |  |
| 工作单位 |  |
| 律师执业证书编号 |  |
| 执业时间 |  |
| 有无刑事犯罪记录、纪律处分、行政处罚或者行业处分 |  |
| 联系方式 |  电话 |  |
| 通信地址 |  |
| 个人简介（教育背景、工作简历） |  |
| 获奖情况 |  |
| 为其他机构提供法律服务情况 |  |
| 单位意见 | （盖章） 年 月 日 |

注：表格内容填写不下可另附页