附件2

 申请律师执业人员实习考核登记表

（“先实习、再考证”类）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 近期大一寸免冠蓝色底彩照1张 |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 学位 |  | 专业 |  |
| 毕业院校 |  |
| 学历证书编号 |  |
| 学位证书编号 |  |
| 国家统一法律职业资格证书（国家统一司法考试合格证书、律师资格凭证）号码 |   |
| 档案存放地 |  | 存 档 号 |  |
| 户籍所在地 |  | 身份证号 |   |
| 现居住地 |  |
| 联系电话 | 固定电话 |  | 电子邮箱  |  |
| 手机 |  |
| 指导律师姓名 |  | 执业证号 |  | 执业年限 |  |
| 实习所在律师事务所 |  | 电话 |  |
| 实习起止时间 | 年 月 日 至 年 月 日 |
| 集中培训学习成绩 |  |
| 实习人员实习期情况 | □合格 □不合格 |
| 主管律师协会意见：单位盖章： 年 月 日 |