附件

法律援助案件质量评估律师申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **民族** |  | **政治面貌** | | |  | **（照片）** |
| **性别** |  | **年龄** |  | **学历** | | |  |
| **执业时间** |  | | | **职称** | | |  |
| **所在律所** |  | | | | | | | |
| **联系方式** |  | | | | | | | |
| **主要**  **执业经历和所获荣誉称号** | **（主要填写刑事案件办理情况和所承办法律援助案件情况）** | | | | | | | |
| **律所**  **意见** | **年 月 日（公章）** | | | | **法律援助**  **机构意见** | **年 月 日（公章）** | | |