**第五期涉外人才培训报名表**

|  |
| --- |
| **基本信息** |
| 姓 名： | 性 别： |  照 片 |
| 出生日期： | 政治面貌： |
| 执业证号： | 执业时间： |
| 所在律师事务所： |
| 外语水平 | 语种： | 级别（听说读写能力）： |
| 最高学历及毕业院校： | 所学专业： |
| 执业领域： |
| 境外职业资格：（请注明获得的境外职业资格名称、获得时间、所涉国家/地区，并提供相关资料证明） |

|  |
| --- |
| **教育背景** |
| 起止年月 | 毕业院校 | 专业 | 学位 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 注：请填写自大学起所在院校，学习何种专业，获得何种学位，并请提供学位复印件。如有在境外学习或进修（6 个月以上）的经历，请注明。 |

|  |
| --- |
| **主要工作经历** |
| 起止年月 | 单位名称 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 注：请从大学毕业开始填写。如有在境外从事法律服务工作（6 个月以上）的经历，请注明。 |
| **主要工作业绩：** |
| 注：请重点填写涉外法律服务相关的工作业绩成果。 |
| 其他认为需要特别注明的事项 |  |
| 奖惩情况 | □执业以来从未受到刑事处罚、行政处罚、行业惩戒、党纪处分，没有不良执业记录 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本人签章 | 本人确认将全程参加培训。已知晓如入选最终培训名单后，因个人原因中途退学原则上不予退还培训费。签字：年 月 日 |
| 律师事务所意见 | 律师事务所（公章）年 月 日 |

|  |
| --- |
| **联络方式** |
| 电子邮箱： | 手机： |
| 微信号： |
| 工作地址： |