附件2：

**深圳市律师事务所证照管理员备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 最高学历 |  | | 民族 |  | | 政治面貌 | |  | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | |
| 所在律师事务所 | | |  | | | | | | |
| 联系方式 | | 地址 |  | | | | | | 邮编 |  |
| 电话 |  | | 手机 | |  | | 传真 |  |
| E-mail |  | | | | | | | |
| 个人简历(从高中阶段填起) | |  | | | | | | | | |
| 律师事务所意见 | | 事务所（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 其他 | |  | | | | | | | | |