2017年度全区律师行业“关注党员成长

·激发组织活力”暨“两学一做”学习教育

常态化制度化培训班报名回执

单位名称（加盖公章）： 2017年7月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 身份证号码 | | |  | |
| 民族 |  | 性别 |  | | 执业证号 |  | |
| 单位名称 |  | | | | | 职务 |  |
| 手机 |  | | | 传 真 | |  | |
| 电子邮件 |  | | | QQ号码 | |  | |
| 备注：  1．报名时间：即日起至2017年7月7日12:00；  2．请使用电脑填写此表，纸质版加盖公章后传真至广西律师协会党委办公室  （报名表电子版需同时发送至gxlxdzb@163.com，邮件标题请注明为：单位  名称+2017年度“两学一做”学习教育专题培训班报名表）。 | | | | | | | |