附件

律师行业党建工作调研座谈会参会回执

填报单位： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性 别 | 党内职务 | 执业证号 | 手机号码 | 执业年限 | 党龄 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系方式：