附件：

|  |
| --- |
| 焦作市法律援助案件质量评估专家律师申请表 |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | （一寸照） |
| 籍贯 |  | 身份证号 |  |
| 执业证号 |  | 执业年限 |  |
| 所在单位 |  |
| 申请类别 | 刑事法律援助案件质量评估专家 |  |
| 民事法律援助案件质量评估专家 |  |
| 个人简介 |
|  |
| 单位意见 | 审核意见 | 核准意见 |
| 年 月 日 |  年 月 日 |  年 月 日 |