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 | |  | | | |
| 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 | |