附件3

2025年申请基层法律服务工作者执业核准

考试人员报名汇总表

|  |
| --- |
| 地（州、市）司法局（盖章）： 总计： 人 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 学历 | 专业 | 身份证号 | 拟执业法律服务所 | 联系电话 | 备注 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |