附件

安徽省律师系列专业技术资格考试资格审查花名册

报名单位（章） 联系人 联系电话

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 学历及毕业时间 | 职称及评聘时间 | 从事律师工作满年数 | 报考级别 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

符合报考人数共 人（其中考中级\_\_\_\_人，考初级\_\_\_\_人）

业务资审主管部门（章） 人事部门（章）