郑州市律师协会调解中心人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 出生  日期 |  | 首次执  业时间 |  |
| 单位及职务 | |  | | | | | | 职称 |  |
| 毕业院校  及专业 | |  | | | | | | 最高  学历 |  |
| 联系方式 | |  | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 本人申请担任商事调解中心 □ 部 长  □ 副部长  □ 委 员 | | | | | | | | | |
| 申报条件（可附页）： | | | | | | | | | |
| 个人承诺：  1.积极参加调解中心工作，认真履行工作职责；  2.不借担任调解中心工作人员之机为个人及本所谋取不正当利益；  3.严格遵守工作纪律。    签 名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 律所意见 | 我所同意 律师参加郑州市律师协会商事调解中心工作，愿为其工作提供方便和支持。  律师事务所  年 月 日 | | | | | | | | |
| 律师协会意见 | 市律师协会  年 月 日 | | | | | | | | |

**附：1.个人执业信息登记表；2.相关证明材料。**