附件1

汇 总 表

（律所填写）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 担任协会职务 | 联系地址及所在  律师事务所名称、职务 | 手机号码 | 微信号 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

本表与附件2需加盖律所公章，电子版与扫描件一并发送邮箱：zzlxzhb@163.com 。