附件1

**第五届湘潭市律师辩论赛组队报名表**

**（律所组队）**

|  |  |
| --- | --- |
| 律师事务所名称 |  |
| 姓　名（领队） |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 移动电话 |  |
| 执业（实习）证号 |  |
| 姓　名（队员1） |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 移动电话 |  |
| 执业（实习）证号 |  |
| 姓　名（队员2） |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 移动电话 |  |
| 执业（实习）证号 |  |
| 姓　名（队员3） |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 移动电话 |  |
| 执业（实习）证号 |  |