**附件三：法律服务机构内从事法律援助人员信息表**

**机构名称： 联络人及电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **政治面貌** | **执业时间** | **联系电话** | **业务专长** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |

请各法律服务机构于8月18日前将填报的附件二和附件三发送到西城区法律援助中心电子信箱xchfayuan@163.com。今年7月份已填写过《关于法律服务机构承担法律援助工作的调查问卷》的法律服务机构可不再填报附件二。