附件：拟投入服务团队成员一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 岗位 | 姓名 | 职称 | 电话 | 执业或职业资格证明 | | | 备注 |
| 执业机构 | 执业证号 | 资格证号 |
| 1 | 承办律师 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 承办律师 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.后附相关人员资格证书、近三个月社会养老保险金缴纳证明复印件等资料，并加盖单位章。

2.表格行数不够，可自行添加。

供应商名称（盖单位章）：

法定代表人或者委托代理人（签字）：

日期： 年 月 日