

附件：

备选律师事务所审查认证表

律所名称		律所规模	
律所注册地		注册时间	
团队负责人		联系方式	Tel /Mob
团队人数		执业 5 年以上人数（不含团队负责人）	
律师备选库申报事务 联系人及联系方式			
主办律师、擅长领域 及联系方式			
主要办事机构所在 地及其他分支机构 所在地			

<p>擅长领域（请按最擅长的顺序标明序号，我们重点关注前三项）</p>	<p>公司并购<input type="checkbox"/>、改制重组<input type="checkbox"/>、公司治理<input type="checkbox"/>、资本证券<input type="checkbox"/>、国际贸易<input type="checkbox"/>，投融资（境内<input type="checkbox"/>、境外<input type="checkbox"/>）、诉讼（境内<input type="checkbox"/>、境外<input type="checkbox"/>）、知识产权（专利<input type="checkbox"/>、商标<input type="checkbox"/>、著作权<input type="checkbox"/>、其他<input type="checkbox"/>）、劳动人事<input type="checkbox"/></p> <p>其他_____</p>
<p>至少三例典型项目经验（近3年内）</p>	
<p>主要荣誉</p>	
<p>擅长领域的备选律师姓名、联系方式及过往项目经验</p>	
<p>收费模式介绍</p>	
<p>曾经与我集团企业合作情况</p>	

律师事务所签章	<p>本所保证上列内容及提交审查的其他资料真实、准确，无重大遗漏。本所及相关律师如成为贵集团备选律师，保证积极参加贵集团法律服务的竞聘工作。本所将恪守律师职业道德，勤勉尽职地代理贵集团内企业委托的项目。</p> <p>盖章： _____ 团队负责人签字： _____</p>
---------	---

*电话和邮箱会作为通知方式，请认真填写；届时如未能与申报事务联系人取得联系，视为自动放弃本次申报。

*如不够填写，也可自附说明或资料。