

附件 5

_____县（市）区基层法律服务工作者汇总表

序号	所在基层法律服务所	姓名	性别	年龄	民族	身份证号	政治面貌	最高学历	执业证号	执业证发证日期	专业	专/兼职	执业年限	手机号码	基层法律服务所评定等次（称职/基本称职/不称职）	备注

