附件1

    鄄城县公职律师统筹使用申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | 拟使用时间 |  |
| 申请事由  及具体需求 | 主要领导签字：  盖章：            年  月  日 | | |
| 县司法局  意见 | 拟指派              （单位）         （公职律师）办理。  盖章    年 月 日 | | |
| 公职律师  本人意见 | 签字：  年  月  日 | | |
| 公职律师  所在单位  意见 | 盖章：             年  月  日 | | |

（本表格一式三份，申请单位、公职律师所在单位、县司法局各留存一份）