附件5-2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | （签字） | 性别 |  | 手机 |  |
| 户籍所在地  （详细） | （本地申请人填写） | | | | |
| 居住地  （详细） | （外地申请人填写） | | | | |
| 任职单位 |  | | | | |
| 本人银行账号 |  | | | 开户行名称 |  |
| 专利代理师资格证书编号 |  | | | 取得  时间 |  |
| 法律职业资格证书编号 |  | | | 取得  时间 |  |
| 擅长领域 |  | | | | |
| 鲤城区市场监管局审核意见 | 盖章  年 月 日 | | | | |

鲤城区通过法律职业资格考试奖励申报表