**变 更 实 习 机 构 申 请 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 原实习证号 |  |
|  变更实习机构申请：  申请人签名： 年 月 日 |
|  XXX(申请人姓名)已与我所解除实习协议，并已办结业务、档案、财务等交接手续。  特此证明。  主任（签名）：（原实习机构公章） 年 月 日  |
|  经审查，我所同意接收XXX(申请人姓名)为我所的实习人员。 特此证明。    主任（签名）： （变更后的实习机构公章）  年 月 日 |
|  市律师协会意见：   （公章） 年 月 日  |