**基层法律服务工作者实习评价意见表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  xxx | 性 别 | xxx | 年 龄 | xxx |
| 学 历 | xxx | 毕业院校 | xxxx |
| 实习单位 | xxx |
| 实习时间 | 20 年 月 日至 年 月 日（共 天） |
| 自我鉴定 | xxxx |
| 基层法律服务所鉴定意见 | xxxxxxx 法律服务所主任签名： （单位公章） |
| 行业组织鉴定意见 | xxxx实习情况综合评定（请打“√”）A、优秀(√ )B、良好( )C、合格( )D、不合格( ) |