

# 誠正中學彰化分校律師接見預約申請單

年 月 日

學生姓名				學生編號			
案 由				有無禁見			
律師姓名				律師證編號			
地 址							
實習律師姓名				實習律師編號			
委 任 日 期			接見日期			預約時段	<input type="checkbox"/> 09:00 <input type="checkbox"/> 10:00 <input type="checkbox"/> 14:00 <input type="checkbox"/> 15:00
審核證件	有	律 師 證		有	一、收狀條 二、委任狀 三、開庭通知 四、其他 (                      )		
	無			無			
委任狀受理單位				案號			
班級導師 簽章		服務台 登記人		名籍 承辦人		訓導 科長	
律師簽章	(請律師於接見完畢後簽章)						
備 註							