第十六期芝加哥肯特法学院 LL.M.培训项目报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 工作单位或  在读学校 |  |
| 性别 |  | 出生年月日 |  |
| 英文名 |  | 执业年限及 执业证号（如  有） |  |
| 毕业学校、  学历及专业 |  | | |
| 托福或雅思  成绩（如有 |  | | |
| 联系地址 |  | | |
| 联系电话及  手机（重要 |  | | |
| 电子邮箱  （重要） |  | | |