法学院法律公益服务鉴定表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 班级： | 学号： |
| 法律公益服务地点： |
| 鉴定人： | 鉴定人联系方式（办公电话）： |
| 法律公益服务时间 |  年 月 日 至 年 月 日共计 小时 |
| **法律公益服务内容：** |
| **法律公益服务评价：** 鉴定单位（盖章）/ 鉴定人（签字）：时间： |