附件5

律师响应时间承诺表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 响应事件 | 响应时间（小时） | 其他 |
|  |  | 紧急 |  |  |
| 特急 |  |  |
| 一般 |  |  |
| 其他 |  |  |

应聘律师（签名）： 所在律师事务所审核人（签名）： 所在律师事务所（印章）：