

辽宁省法学会文件

辽会[2015] 34 号



关于召开辽宁省法学会 海洋法学研究会成立大会的预通知

各市法学会,省内各法律院校,省直有关部门:

经省法学会会长办公会议研究,拟定于2015年11月底在大连市召开辽宁省法学会海洋法学研究会成立大会。现将有关事项通知如下:

一、指导思想

以党的十八届三中、四中全会精神为指导,充分利用研究会这一学术平台,聚集全省海洋法学界的专家学者和实务工作者,联系国内相关领域的学术带头人和立法参与人员,通过开展学术活动的形式,实现理论研究为辽宁海洋发展实践服务的目标,全面提高我省海洋管理与执法理论研究和实务水平。

二、推荐理由

凡遵守《中国法学会章程》和《辽宁省法学会海洋法学研究会活动规则》，有一定的法律理论基础、研究能力的我省法学(法律)工作者和热爱、支持这项工作的各界人士，本人申请并填写《中国法学会入会申请表》(见附件1)和《辽宁省法学会海洋法学研究会第一届理事会候选人登记表》(见附件2)，经本会批准，可加入辽宁省法学会海洋法学研究会。各有关企事业单位、机关团体提出申请，并填写《辽宁省法学会海洋法学研究会团体会员入会申请表》(见附件3)，经本会批准，可成为辽宁省法学会海洋法学研究会的团体会员。

各市(沈铁)法学会、省直单位推荐候选理事1—2名，大专院校推荐不受限制。经辽宁省法学会研究同意后，作为正式候选人在“辽宁省法学会海洋法学研究会”成立大会上，按照《章程》选举常务理事、秘书长、副会长、会长。

三、具体事项

1、推荐名单及《中国法学会入会申请表》、《辽宁省法学会海洋法学研究会第一届理事会候选人登记表》、《辽宁省法学会海洋法学研究会团体会员入会申请表》(样式见附件三)于2015年11月15日前送/寄交研究会筹备处。

同时发 lnhyfxyjh@163.com。

联系人：王军 吕方园，

联系电话：0411-84762119 13904081478 13478472402。

地址:大连市黑石礁街 52 号大连海洋大学法学院/海警学院王
军或吕方园收, 邮编:116023 。

2、会议时间、地点另行通知。

附件:1.《中国法学会入会申请表》

2.《辽宁省法学会海洋法学研究会第一届理事会候选人登记
表》

3.《辽宁省法学会海洋法学研究会团体会员入会申请表》



报:中国法学会

送:省法学会兼职副会长

辽宁省法学会办公室

2015 年 10 月 19 日

(共印 90 份)

附件 1

中国法学会入会申请表

填表时间： 年 月 日

姓 名		性 别			
出生日期		民 族			
学 历		学 位			
所学专业		政治面貌			
工作时间		行政职务		技术职称	
籍 贯		工作单位			
通信地址					
身份证号				邮政编码	
办公电话	()	住宅电话	()		
移动电话		电子信箱			
个 人 简 历					

主要学术成果（何时在何处发表过何著作、论文、译著）

--	--	--	--

现从事专业、学科		掌握何种外国语	
----------	--	---------	--

介绍人 意见	签名： 年 月 日	介绍人 情况	工作单位	
			入会时间	
			会员证号	

本人所 在单位 意见	盖章 年 月 日	批 准 意 见	盖章 年 月 日
------------------	-----------------	------------------	-----------------

<u>编入联络组</u>		<u>会员证号</u>	
--------------	--	-------------	--

说 明	1、此表请如实填写。 2、批准意见由地市以上法学会填写。 3、注有下划线栏由会员管理部门填写。 4、随表请附 2 张 2 寸近期免冠照片。
----------------	---

附件 2

辽宁省法学会海洋法学研究

第一届理事会理事候选人登记表

姓名		性别		民族		出生年月	
学历		学位		政治面貌			
毕业院校及专业							
工作单位及职务、职称							
参加过何专业研究会、任何职							
通信地址						邮政编码	
联系方式	办：手机： E-mail：						
学习和工作简历							
主要科研成果							
所在单位意见	(盖 章) 年 月 日		所在市法学会意见		(盖 章) 年 月 日		
省法学会审核意见							
(盖 章) 年 月 日							
会员证号码							
注：1、省直机关单位、大专院校的候选人不填写“所在市法学会意见”一栏							

附件 3

辽宁省法学会海洋法学研究会

团体会员入会申请表

单位名称						单位性质			
法定代表人或 负责人姓名		性别		职务			政治面貌		
				职称					
单位地址						邮政编码			
联络员 姓名		性别		职务			专业		
				职称			学历 学位		
联系电话		办：手机：			E-mail				
单 位 业 绩									
所需 法律 服务 范围									
单 位 意 见	(盖 章)			辽 宁 省 法 学 会 意 见	(盖 章)				
	年 月 日				年 月 日				
会员证号码：									