附件1

2024年安徽省律师事务所年度检查登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | |
| 设立时间 |  | 组织形式 |  |
| 执业许可证号码 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 联系电话 |  | 负责人姓名 |  |
| 合伙人姓名 |  | | |
| 律师事务所执业和管理情况报告 | | | |
|  | | | |
| 县（市、县）  司法局意见 | 县（市、区）司法局（公章）  年 月 日 | | |
| 市司法局确定  检查等次 | 市司法局（公章）  年 月 日 | | |

注：律师事务所执业和管理情况报告栏，可另附纸张

附件2

参加2024年检查律师事务所花名册

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 律所名称 | 主管司法局 | 设立时间 | 住所 | 联系电话 | 负责人姓名 | 检查结果 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 审核人：

年 月 日 年 月 日

附件3

2024年度公职（公司）律师年度检查登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  | 照片  （电子照片） |
| 民族 |  | 党派 | |  | 学历 |  |
| 工作证类别 |  | | | | 律师职称 |  |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 取得法律职业资格（律师资格）时间 |  | | | | 资格证号 |  | |
| 领取律师工作证时间 |  | | | | 工作证号 |  | |
| 单位名称 |  | | | | 所在内设机构 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | 办公电话 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | 手机 |  | |
| 个人年度工作总结（总结内容为通知规定的考核内容） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 所在单位检查等次意见 | | | 执业机构（公章）  年 月 日 | | | | |
| 县（区）司法局意见 | | | 县（区）司法局公章  年 月 日 | | | | |
| 市、省直管县司法局审定意见 | | | 市（县）司法局（公章）  年 月 日 | | | | |
| 省司法厅审定意见 | | | 省司法厅  年 月 日 | | | | |

注：年度工作总结栏，可另附纸张

附件4

2024年安徽省公职（公司）律师花名册

单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 党派 | 学历 | 身份证号 | 律师工作证号 | 现工作单位及职务 | 是否是人大代表、政协委员 | 手机号码 | 检查结果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 审核人：

年 月 日 年 月 日