附件1

律师事务所党员律师基本信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | *填写到月份*  *如：1980.01* | **每位填表人请附**  **自己免冠证件照**  **（打印时请删除此信息）** |
| 民 族 | *汉族* | 籍 贯 | *省+区县* | | |
| 入党时间 | *填写到月份*  *如：2010.12* | 参加工作 时间 | *填写到月份*  *如：2010.07* | 执业时间 | *填写到月份*  *如：2010.07* |
| 党员本人 所在党组织 | *xx党支部* | 党组织关系 所在党组织 | □本单位；原单位；□居住地及其他 | | | |
| 全日制教育 | 学历 | *本科/研究生* | 学位 | *xx学位* | 毕业院校及专业 | *xx大学法学专业* |
| 在职教育 | 学历 | *本科/研究生* | 学位 | *xx学位* | 毕业院校及专业 | *xx大学法学专业* |
| 所在律师事务所及职务 | **只填写能在司法局律师管理系统上查到的职务（打印时请删除此信息）如：XX律师事务所主任** | | | 执业证号 | *17304255711234xxx* | |
| 身份证号码 |  | | | 联系方式 | **填写手机号** | |
| 所在党组织 意见 | **独立党组织书记签字或律所盖章（打印时请删除此信息）**  **联合党支部不需要书记签字（打印时请删除此信息）**  盖章   年 月 日 | | | | | |
| 上级党组织 意见 | 盖章   年 月 日 | | | | | |

说明：此表统计对象是专职律师党员。

填表人： 时间： 年 月 日

附件1

律师事务所党员律师基本信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | |
| 入党时间 |  | 参加工作 时间 |  | 执业时间 |  |
| 党员本人 所在党组织 |  | 党组织关系 所在党组织 | □本单位；□原单位；□居住地及其他 | | | |
| 全日制教育 | 学历 |  | 学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 | 学历 |  | 学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 所在律师事务所及职务 |  | | | 执业证号 |  | |
| 身份证号码 |  | | | 联系方式 |  | |
| 所在党组织 意见 | 盖章   年 月 日 | | | | | |
| 上级党组织 意见 | 盖章   年 月 日 | | | | | |

说明：此表统计对象是专职律师党员。

填表人： 时间： 年 月 日