附件3

安徽省专业律师申报评定表

姓 名：

执业机构：

申报专业：

填表时间：

安徽省律师协会制

填 表 说 明

1．本表适用于安徽省内申报、评定专业律师。

2．申请人对所填写内容的真实性负责。

3．申请人所在执业机构，负责审核申请人所填写的内容，并对其在本执业机构执业期间形成的材料的真实性负责。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  年 月 | 着律师袍证件照（二寸） |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 首次执业时间 |  年 月 |
| 执业证号 |  |
| 律师职称 |  |
| 执业类别 | 专职□ 兼职□法援□ 公职□公司□  | 申报专业领域（不超过2个） |  |
| 高等教育情况 | 毕业时间 | 毕业院校 | 专业 | 学历 | 学位 |
|  年 月 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 从事法律业务经历 | 起止年月 | 工作单位或执业机构 | 任职 |
| 年 月至 年 月 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 个人专业水平自我评价 |
| （从政治表现、诚信状况、执业年限、专业能力等方面进行自我评价，500字左右）签名： （手写）年 月 日  |

|  |  |
| --- | --- |
| 律师事务所考核意见：负责人签名： 律所公章： 年 月 日 | 律师事务所所辖党支部意见：支部书记/指导员签名：党支部公章：年 月 日 |
| 市律协专业律师评审委员会评审结果：年 月 日 |
| 省律协确认意见： 年 月 日 |
| 公示结果： 年 月 日 |