附件3

申请2020年度公职（公司）律师执业年度考核名单

单位名称： 地址： 邮编：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓 名 | 工作单位 | 所在部门及职务 | 律师工作证号码 | 拟备案的年度考核结果 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

单位公职（公司）律师管理负责人（公章）： 联系电话：

单位公职（公司）律师管理联系人： 联系电话：

备注：因调离、退休、离职等原因不再担任本单位公职（公司）律师，不参加本年度考核的请注明。