**律师档案调出申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | 学 历 |  | 党派 |  |
| 律师执业证号 |  | 律师执业证流水号 |  |
| 律师（法律职业）资格证书号 |  |
| 取得资格年度 |  | 参加考试地区 |  省 市 |
| 律师执业证是否交回原颁证机关 | （没有执业的，填写未执业） |
| 个人申请：（说明原律师执业机构名称或未执业、调出理由，拟变更的律师执业机构名称及所在的省、自治区、直辖市） 申请人(签名)：年 月 日 |
| XXX(申请人姓名)已与我所解除聘用关系（或者合伙关系），并已办结业务、档案、财务等交接手续。 特此证明。（未执业的，此栏不需填写）（原执业机构公章） 年 月 日  |
| XXX(申请人姓名)不具有《律师执业管理办法》第二十一条规定的情形。 特此证明。（原执业机构主管司法局公章） 　  年 月 日  |
| 县级司法局审查意见：（同意或不同意，不同意的说明理由，填写不开的，可另附纸）（盖章）年 月 日 | 市司法局审查意见：（同意或不同意，不同意的说明理由，填写不开的，可另附纸）（盖章）年 月 日 |
| 省司法厅审核意见：（盖章）年 月 日 |
| 备注：（记载档案发出的时间、方式等情况，由具体办理人员填写。） |