**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。） | | | | | | | | | | | | | | |