附件2

专业律师申报评定表

姓名：

执业机构：

申报专业：

填表时间：

山东省律师协会制

填 表 说 明

1.本表适用于山东省内申报、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。

4.此表一式3份。负责评审的律师协会留存1份，向主管司法行政机关和省律师协会各报备一份。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  | | | 职称 | |  | |
| 手机号码 | | |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 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 | |  | | | |  | |  | |  |
| 年月 | |  | | | |  | |  | |  |
| 年月 | |  | | | |  | |  | |  |
| 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 | | | |  | | | | | |  |
| 年 月至年月 | | | |  | | | | | |  |
| 年 月至年月 | | | |  | | | | | |  |
| 年 月至年月 | | | |  | | | | | |  |
| 年 月至年月 | | | |  | | | | | |  |
| 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（或工作单位）党组织意见：  党组织公章：  年 月 日 |
| 律师事务所（或工作单位）考核意见：  公章：  年 月 日 |
| 市律师协会评审委员会评审结果：  年 月 日 |
| 省律师协会专业评定意见：  年 月 日 |
| 公示结果：  年 月 日 |