附件1

专职律师党员基本信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | |
| 入党时间 |  | 参加工作 时间 |  | 执业时间 |  |
| 党员本人 所在党支部 |  | 党组织关系 所在党支部 | □本单位；□原单位；□居住地及其他 | | |
| 全日制教育 | 学历 |  | 学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 | 学历 |  | 学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 所在律师事务所及职务 |  | | | 执业证号 |  | |
| 身份证号码 |  | | | 联系方式 |  | |
| 所在律所/党组织  意见 | 盖章   年 月 日 | | | | | |
| 上级党组织 意见 | 盖章   年 月 日 | | | | | |
|  |  |  | 填表人： |  | 时间： 年 月 日 | |

附件2

律师事务所工作人员党员基本信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | |
| 入党时间 |  | 参加工作 时间 |  | | |
| 党员本人 所在党支部 |  | 党组织关系 所在党支部 | □本单位；□原单位；□居住地及其他 | | |
| 全日制教育 | 学历 |  | 学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 | 学历 |  | 学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 所在律师事务所及职务 |  | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | 联系方式 |  | |
| 所在律所/党组织  意见 | 盖章   年 月 日 | | | | | |
| 上级党组织 意见 | 盖章   年 月 日 | | | | | |
|  |  |  | 填表人： |  | 时间： 年 月 日 | |