附件2

2023年度律师执业年度考核登记表

（公职、法援律师专用）

市别：广州市 考核年度：2023

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 性 别 |  | | 执业机构名 称 |  |
| 政治面貌 | | |  | | 学 历 |  | | 手机号码 |  |
| 律师资格证 号 | | |  | | | 律师执业  证 号 | |  | |
| 律师类型 | | |  | 执业类别 | |  | | 兼职律师  工作单位 |  |
| 上年度受处罚、处分、表彰情况 | | | |  | | | | | |
| 是否取得外国籍或国外（地区）居留权 | | | | | | |  | | |
| **年 度 工 作 总 结**  （包括办理律师业务、遵守律师职业道德和执业纪律等情况） | | | | | | | | | |
| **完成法律援助义务情况（社会律师填写）** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **承诺书** | | | | | | | | |
| 本人承诺已知悉律师执业有关法律法规，执业期间没有发生违反《律师法》及相关法律法规的情形，所提交的律师执业年度考核材料真实，如有不实，愿意承担相应的法律责任。  被考核律师签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 律师执业机构考核意见（考核等次） | （盖章）    负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 被考核律师签阅 | （签名）  年 月 日 | | | | | | | |
| 市律协考核结果  （考核等次） | （盖章）  负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | |

注：1、公职律师（一式四份，正反面打印，由律师执业机构、县(区)司法局、市司法局、市律协加意见、盖章，并各存一份）；

2、法援律师（一式四份，正反面打印，由律师执业机构、县(区)司法局、市司法局、市律协加意见、盖章，并各存一份）。