律师事务所奖励审批表

申报单位 xxxxxx律师事务所

 推荐单位 xxxxxx司法局

填报时间：XXXX年XX月XX日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | XXXX律师事务所 |
| 单位人数 | X人 | 单位所在行政区划 | XX市xx区 |
| 负责人姓名 | 张三 | 负责人联系电话 | 135XXXXXXXX |
| 单位邮编地址 | XX省xx市xx区xx路xx号xx室 |
| 受奖励情况 | 荣获xxxx活动xxx奖励或称号 |
| 受处分情况 | （没有则填“无”） |
| 主要先进事迹 |
| （500字以内）先进事迹根据实际情况填写即可 |
| 申报单位意见 | （盖 章）年 月 日 |
| 主管司法局意见 | （盖 章） 年 月 日 |

律师个人奖励审批表

 姓 名 张三

 所在单位 xx律师事务所

 推荐单位 xx司法局

填报时间： xxx 年 xx月xx 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓 名 | 张三 | （照片粘贴处） |
| 所属单位名称 | xx律师事务所 |
| 单位所在行政区划 | xx省xx市xx区本人联系电话 |
|  单位邮编地址 | xxxxxx |
| 联系电话 | xxxxxxxxxxx |
| 受奖励情况 | xx年参加xx活动荣获xx奖励 |
| 受处分情况 | （如没有则填“无” |
| 主要先进事迹 |
| （500字以内）根据实际情况填写先进事迹即可 |
| 所在单位意见 | （盖 章）年 月 日 |
| 主管司法局意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 市级基层法律服务工作者协会意见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 市级司法行政机关意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 省级司法行政机关意见 | （盖 章）  年 月 日 |