律师事务所奖励审批表

申报单位

推荐单位

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 单位人数 |  | | 单位所在行政区划 |  |
| 负责人姓名 |  | | 负责人联系电话 |  |
| 单位邮编地址 |  | | | |
| 受奖励情况 |  | | | |
| 受处分情况 |  | | | |
| 主要先进事迹 | | | | |
| （500字以内） | | | | |
| 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

所在单位

推荐单位

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | （照片粘贴处） |
| 所属单位名称 |  | |
| 单位所在行政区划 | 本人联系电话 | |
| 单位邮编地址 |  | |
| 联系电话 |  | |
| 受奖励情况 |  | | |
| 受处分情况 |  | | |
| 主要先进事迹 | | | |
| （500字以内） | | | |
| 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 | |