附件3

湖南省法律服务机构“双随机一公开”抽查记录表

抽查对象名称 ： 抽查日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 负责人姓名 |  | 电话 |  |
| 统一社会信用  代码 |  | 行政管理机关 |  |
| 地址 |  | | |
| 抽查内  容和依据 | 抽查内容：  1.律师事务所业务开展情况；  2.律师执业情况； 3.遵守执业规则、职业道德和职业纪律的情况； 4.法律、法规、规章和上级机关规定的其他监督检查事项.  抽查依据：《律师法》、《律师事务所管理办法》 | | |
| 发  现  问  题 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 处理  意见 |  |
| 抽查对象负责人签名（印章） | 年 月 日 |
| 检查人员签名 | 年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：此表在省政府办公厅统一制定前使用。