附件2

困难律师慰问申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 执业状态 |  |
| 身份证号 |  | 执业证号 |  |
| 单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 详细困难情况及具体原因 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 律师事务所审核意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 市州律师协会（省直会员部）审核意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 省律师协会审核意见 |  （盖章） 年 月 日 |

备注：“执业状态”栏填写“正常执业”或“暂停执业”。