附件1

长沙市律师行业退役军人及其他优抚对象走访慰问申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 执业状态 | |  | | | 律所名称 |  |
| 身份证号 | |  | | | 执业证号 |  |
| 退役、复原、转业证号 | |  | | | 联系电话 |  |
| 经历（转业至从事律师相关经历执业经历） |  | | | | | |
| 律师事务所  审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 长沙市律师协会审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |