|  |
| --- |
| 附件1 |
| 违规兼职等行为专项清理活动自查登记表律师事务所（公章）： 负责人（签字）： 填表日期： 年 月 日 |
| 序号 | 律师姓名 | 身份证号 | 执业类别 | 执业证号 | 丧失中国国籍 | 专职律师不能专职执业 |
| 是否丧失中国国籍 | 丧失中国国籍的情形 | 丧失中国国籍日前 | 具有何国国籍 | 外国护照号 | 持有专职律师执业证书是否同时在其他单位工作 | 其他工作单位名称 | 在其他单位工作起止日期 | 在其他单位职务 | 社保缴纳单位 | 人事存档机构 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **说明：**本表由律师执业机构在律师自查的基础上如实填写本所现有律师情况，执业机构包括律师事务所或者公职律师工作单位、公司律师工作单位；执业类别包括专职律师、兼职律师、公职律师、公司律师（不能专职执业的仅限专职律师填）；按专职律师和兼职律师、公职律师、公司律师分类填写；丧失中国国籍的情形包括自愿加入或取得外国国籍、经批准退出中国国籍。 |