附件

换证律师名单

|  |
| --- |
| 填报单位：（盖章） 填报日期： |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 资格证号 | 律师执业证号 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：

注：律师执业证“律师年度考核备案”一栏登记事项未填满的，不在此次换证范围。