附件2：

**2018年度 （单位）年度考核情况统计表**

填报单位：（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 律师事务所名称 | 统一社会信用代码 | 组织形式 | 住所地址 | 邮编 | 电话 | 负责人 | 考核等次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、组织形式：应分别情况填写国资、普通合伙、特殊的普通合伙、个人；

2、考核等次为：“合格”或“不合格”；

3、本表由各县市区司法局、市直律师事务所填写。