附件4—2

建立健全交叉任职　双向进入制度情况申报表

（律师事务所党组织填写）

填报单位（盖章）： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人姓名及政治面貌（与年检公告一致） | 党组织名称 | 现任党组织书记姓名及所内职务 | 拟调整为党组织书记人选姓名及所内职务 | 拟召开支部党员大会时间 | 无法按要求实现律所负责人与党组织书记“一肩挑”的原因 |
|  |  |  |  |  |  |
| 如党组织为联合党支部的，请填写涉及的律师事务所名称 |  |
| 其他需要说明的事项 |  |