附件2

调研走访单位和慰问名单回执表

填报单位（加盖公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **调研走访单位信息** | | | | | |
| 律师事务所  执业机构名称 | | 执业机构  类别 | 负责人  姓名 | 是否  建立  党组织 | 联系  电话 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **慰问对象信息** | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 所在律师执业机构名称 | 年龄 | 执业  年限 | 安排慰问  事由 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 手机：