****法律服务人员“双随机”抽查记录表****

抽查对象姓名 ：                     检查日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  所在执业机构 |  | 性别 |  |
|  执业证号 |  | 行政管理机关 |  |
| 所在执业机构地址 |  |
| 抽查内容和依据 |  |
| 发现问题 |  |
| 处理意见 |  |
| 抽查对象签名（印章） |                  年      月      日 |
| 检查人员签名 |  年      月      日 |
| 备    注 |  |

注：此表在省政府办公厅统一制定前使用。