律师转所审查意见

 \*\*\*律师，身份证号:\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*，执业证号：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*，20\*\*年\*月至20\*\*年\*月在我市安徽\*\*律师事务所执业，执业期间未受到司法行政机关的行政处罚和律师协会的行业处分，参加了20\*\*年年度考核，考核结果为称职，同意转所。

 \*\*市司法局

20\*\*年\*月\*日