附件 1:

成都市律师综合管理信息系统律师事务所信息补正操作说明

一、信息填报要求

1.填写内容必须真实、准确、完整。

2. 请在规定时间内完成填写,以免影响您的年度考核。

3.请认真阅读"信息补正"填写说明,填写过程中遇到
 问题,请及时联系工作人员。

4. 填写完毕后,请认真核对所填信息,确认无误后提交。

二、填报系统

信息补全填报系统是成都市律师综合管理信息系统 (http://cd.oa.acla.org.cn)

律所账号为:律所中文全称、执业证号或统一社会信用 代码

── 成都市律师组	综合管理信息系统 ——
	1 用户名
用户中心会员账号登录	6 玄明
	登录 中国律师身份核验登录
■ 申请实习证 ● 在线客服	忘记密码 □ 记住我 傳承報告为: 傳承玩业证券或信-社会信用(3, (病-社会 信用(5)就能当本书, 新号+的字母)(与) 律病系告为: 律病玩业证号 两人-法知此的新导版权力等位全称: 加导者条款定码遗告 的可信此方: 节记完解: 苏东下点点.

遗忘密码请联系所在分会、工作站重置密码。

三、律所审核

律所登录系统,点击左侧"律师信息审核"菜单,可查 看提交信息补全律师列表。勾选之后可点击"审核",进入 律师信息登记表界面,视情况点击"核准"或"驳回"。

③ 会员系统	<	一日 百日日 市事务所	~		Q	× 4 🖗 🖁	1 🏟 🖯
功能导航		律师信息审核					
☑ 技术咨询 信息堆护		查看律师补全情况	刷新			输入关键字后回车	
□ 机构档案		姓名	年龄性的	別 类別	执业状态	执业证号	\frown
▲ 信息交更			26 男	专职律师	正常 1	5 <mark>1</mark> C	审核
 August 	e - Elstr	共1页1条					
律律师列表							
信息补全	全审核	-	律师信息	登记表			
	姓名	~					
	身份证号	51*********59	3				
	执业机构	[律师事务	所				
	执业类别	专职律师					
	执业证号	151(_					
	性别	男	民族	汉族	出生年月	19	
	籍贯	四川省	学历	硕士 📕	学位	硕士学位	
	宗教信仰	无	政治面貌	群众	户籍地	四川省	

三、律所信息补正说明

用户登录系统后,需首先完成"信息补全"菜单内容, 并提交审核。

1. 点击左侧"补全信息"菜单,按要求补全信息。

律所只有在完成全部信息补全内容后,才能点击"正式 提交审核"菜单提交,由**所属分会、工作站审核**信息。



2. "信息补全" 菜单, 律所基本信息补全

请按实际情况真实填写,标红星部分为必填项,其他内 容请尽量填写完整。

执业信息		2 基本信息		3 联系方式	4 确认信息
认执业信息是否正	确	完善律所基本信息	完計	鲁律所联系方式	确认信息无误
4.信忌					
英文名称	请输入英文很	名称	统一社会信	用代码★ 3	
党组形式★	无		党组织名称	请填写党组织成立	批文上的全称
征税方式	查账征收		办公地类别	请选择	-
办公面积			住所邮编		

系方式				
办公地区	锦江区	办公地址★	青羊区	
邮政编号		电子邮箱★	2	
联系电话★	>	传真号码	请输入传真号码	
行政主管🚖	•	事务所QQ	请输入事务所联络QQ号码	
提示: 如果行	政主管由辅助人员担任, 请在	【辅助人员】菜单中先行	示添加人员,再选择行政主管	
单位网址	请输入律师事务所的网址			

上一步	完成

最后一步信息确认,请仔细核对信息无误后,先勾选"我 已核实以上信息正确无误",再点击"完成"。

3. "信息变更"菜单,律所基本信息变更

律师事务所 LOGO:	日本		英文名称:	S	n
统一社会信用代 码:	315		党组织名称:	无	
征税方式: 📩	查账征收		办公面积:	, ☆方米	
办公场地类型: ★	写字楼	•	党组织形式: ★	独立党支部	
行政主管: *	× Hit	择	联络员联系电话:		
党建联络员:			账号保管人手机 号:★	1	
机构简介:	HBI	<u>u</u> s - c		■ II 66 </td <td>></td>	>
机构简介:	H B I	<u>⊻</u>			> =
机构简介: 业务专长:	H B I	<u>⊻</u>) =
机构简介: 业务专长: 办公地区:★	H B I % 画 四川省-成都市-成4	<u> </u>	A A		> = ;
机构简介: 业务专长: 办公地区:★ 办公电话:★	H B I % ■ · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	A A ▲	■ := 66	> = ;
机构简介: 业务专长: 办公地区:★ 办公电话:★ 电子邮箱:★	H B I % 画 の川舎・成都市・成年 の28-1 	<u> </u>	A A ■ ■ ■ ■ → △ 地址: ★ 小 △ 邮编: ★ 传真:	Image: Second	

4. 境外分支机构

请如实填写,标红星部分为必填项,其他内容请尽量填 写完整。

名称: ★			
所在国家: 🕇	请选择		
设立时间: 🚖	▲ 格式 vvvv-MM-dd	负责人:	

5. 业务资质

请按实际情况详实填写,并上传相应证明材料。

名称: ★			
评定日期: ★	#	格式 yyyy-MM-dd	
评定机构:			
有效日期:	Ê	格式 yyyy-MM-dd	

6. 商业评定

请按实际情况详实填写,并上传相应证明材料。

名称: ★		
评定日期: ★	the Matter Market Mark	
评定机构:		
证明材料:	土 上传	

7. 获奖信息

请如实填写律所**历年所获荣誉或奖项**,并上传对应的证书、奖状、奖杯等证明材料。

请选择	-
m	
土 上传	
	请选择