附件6

北京市律师行业突出问题专项治理

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **谈话时间** |  **月 日 时** | **谈话地点** |  |
| **谈话人** |  |
| **工作单位及职务** |  |
| **被谈话人** |  |
| **工作单位及职务** |  |
| **谈话内容摘要** |
|  |

谈心谈话记录表

**填表单位：**

|  |
| --- |
| **谈话内容摘要** |
|  |

谈话人签字： 被谈话人签字：