附件3：

2024年度各部门双随机抽查工作计划表

部门名称：（盖章处） 联系人：熊莉娜 联系电话：67889018

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 计划名称  （2024年东湖高新区对XXXX的抽查计划） | 抽查类别 | 所覆盖的抽查事项 | 抽查对象 | 抽查比例 | 抽查频率 | 计划开展时间  （需在11月30日前完成） |
| 1 | 2024年东湖高新区对律所的抽查计划 | 律师行业相关检查 | 律师事务所保持法定设立条件的检查；  律师事务所在开展业务活动过程中遵守法律、法规、规章的情况检查。 | 区管律所 | 3% | 1次/年 | 11月30日前 |