附件2

**律师服务民营企业法治体检表**

体检时间：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 企业地址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 法律服务单位 |  |
| 服务人员 |  | 联系电话 |  |
| 法律体检情况 | 合同签订方面存在的法律风险 |  |
| 管理制度方面存在的法律缺陷 |  |
| 劳动用工方面存在的突出问题 |  |
| 排查出的其他矛盾纠纷隐患 |  |
| 企业法律风险评估 |  |
| 相关法律建议 | 合同修正方面 |  | 企业负责人签字或盖章： |
| 制度完善方面 |  |
| 其他方面 |  |