##

**SPRAWOZDANIE ADWOKATA**

z wykonania obowiązku doskonalenia zawodowego

…………………………………, dn. ………………

………………………………………..

*(imię i nazwisko)*

………………………………………..

*(nr.leg.adw)*

**Dziekan**

**Okręgowej Rady Adwokackiej w Katowicach**

Niniejszym wnoszę o UZNANIE obowiązku doskonalenia zawodowego w ………. r . za wykonany. Doskonalenie zawodowe zostało zrealizowane przez mnie w następujących formach i wymiarach czasowych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **data** | **Forma szkolenia** | **temat** | **Liczba godzin** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |

Jednocześnie załączam następujące dokumenty potwierdzające realizację obowiązku doskonalenia zawodowego:

1. …………………………………………………………………………………………...............
2. …………………………………………………………………………………………...............
3. …………………………………………………………………………………………...............
4. …………………………………………………………………………………………...............
5. …………………………………………………………………………………………...............
6. …………………………………………………………………………………………...............
7. …………………………………………………………………………………………...............
8. …………………………………………………………………………………………...............
9. …………………………………………………………………………………………...............
10. …………………………………………………………………………………………...............
11. …………………………………………………………………………………………...............
12. …………………………………………………………………………………………...............
13. …………………………………………………………………………………………...............
14. …………………………………………………………………………………………...............
15. …………………………………………………………………………………………...............

…………………………………………….

(podpis adwokata)

*Miejsce na adnotacje Okręgowej Rady Adwokackiej w Katowicach*