

KWESTIONARIUSZ DANYCH APLIKANTA ADWOKACKIEGO
podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Adwokatów i Aplikantów
Adwokackich

1. Imię pierwsze:	2. Imię drugie:	3. Nazwisko:	4. Nazwisko rodowe:
5. Imię ojca :		6. Imię matki :	
7. PESEL - - - - -		8. NIP:	
9. Data urodzenia - - - - -		10. Miejsce urodzenia:	
11. Adres dla doręczeń		12. Miejsce stałego pobytu	
telefon		telefon	
13. Adres zameldowania /jeśli inny niż w pkt 12/			
PATRONAT			
14. Patron			
16a. Nazwa kancelarii Patrona		16b. adres kancelarii Patrona: /miejscowość kod poczt. ulica nr/	
16f. telefon:	16g. faks:	16h. adresy e-mail kancelarii:	
16i. data objęcia patronatem:		Adresy e-mail:	
15. Zespół adwokacki			
16. Spółka partnerska			
17. Spółka komandytowa			
18. Filia Kancelarii/spółki			
INFORMACJE DODATKOWE			
19. Funkcje sprawowane w samorządzie zawodowym i organach adwokatury /ze wskazaniem okresu sprawowania/			
20. Dodatkowe umiejętności i kwalifikacje :			

21. Wykształcenie /nazwa uczelni, wydział kierunek, rok ukończenia/
22. Odbyte staże zawodowe:
23. Odbyte aplikacje prawnicze:
24. Znajomość języków obcych w stopniu pozwalającym na świadczenie pomocy prawnej podmiotom zagranicznym:
25. Data ważności legitymacji adwokackiej:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na umieszczenie nr telefonu podanego w punkcie 11 na stronie internetowej Okręgowej Rady Adwokackiej w Katowicach w zakładce „Aplikanci”.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na umieszczenie adresu poczty elektronicznej na stronie internetowej Okręgowej Rady Adwokackiej w Katowicach w zakładce „Aplikanci”.

*niepotrzebne skreślić.

.....dnia
miejscowość

.....
podpis