

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ  
DO SPRAW APLIKACJI ADWOKACKIEJ

Nazwisko ..... Imiona .....

Data urodzenia .....

Stanowisko służbowe .....

Pełniona funkcja .....

Stopień lub tytuł naukowy .....

Miejsce zatrudnienia .....

Doświadczenie zawodowe (z uwzględnieniem specjalizacji, a w przypadku sędziów – wskazanie okresu orzekania w poszczególnych wydziałach sądu):

.....  
.....

Doświadczenie w pracy dydaktycznej:

.....  
.....

Dorobek naukowy:

.....  
.....

Adres do korespondencji:

.....

Numer telefonu .....

E-mail .....

Wyrażam zgodę na powołanie do komisji kwalifikacyjnej

.....

(data i podpis kandydata na członka komisji kwalifikacyjnej)