

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**  
**do „Polsko-Ukraińskiego programu szkolenia adwokatów”**

**UDZIAŁ W SZKOLENIU NA UKRAINIE**

<b>1.</b>	Izba adwokacka	
<b>2.</b>	Dane Kandydata: - imię/imiona	
	- nazwisko	
	- zawód/stanowisko (adwokat, aplikant adwokacki)	
	Adres zamieszkania: - miejscowość	
	- ulica	
	- numer domu	
	- numer mieszkania	
<b>3.</b>	Nazwa kancelarii w której pracuje Kandydat	
<b>4.</b>	Dziedziny prawa w których specjalizuje się Kandydat	
<b>5.</b>	Adres e-mail	
<b>6.</b>	Adres strony www kancelarii w której pracuje Kandydat	
<b>7.</b>	Numer telefonu kancelarii lub Kandydata	
<b>8.</b>	Uwagi i wnioski Kandydata	

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Kandydata