

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
do „Polsko-Ukraińskiego programu szkolenia adwokatów”

UDZIAŁ W SZKOLENIU NA UKRAINIE

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

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata