

KARTA EWIDENCYJNA

| | | | | |
|---|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|----------|
| 1. Cel złożenia | | 2. Nr wpisu | | |
| PODANIE DANYCH | | AKTUALIZACJA DANYCH | | |
| A. DANE PERSONALNE | | | | |
| 3. Nazwisko | 4. Imię | 5. Drugie imię | | |
| 6. Nazwisko rodowe | 7. Poprzednio używane nazwiska | 8. Płeć 1. kobieta 2. mężczyzna | | |
| 9. Imię ojca | 10. Imię matki | 11. Nazwisko rodowe matki | | |
| 12. Data urodzenia | 13. Miejsce urodzenia | 14. PESEL | 15. NIP | |
| 16. Dowód tożsamości DOWÓD OSOBISTY PASZPORT | 17. Seria i numer dokumentu | | 18. Data ważności dokumentu | |
| B. ADRES ZAMIESZKANIA | | | | |
| 19. Ulica | 20. Numer domu | 21. Numer lokalu | 22. Miejscowość | |
| 23. Kod pocztowy | 24. Poczta | 25. Powiat | 26. Województwo | 27. Kraj |
| C. ADRES DO DORĘCZEŃ | | | | |
| 28. Ulica | 29. Nr domu | 30. Nr lokalu | 31. Miejscowość | |
| 32. Kod pocztowy | 33. Poczta | 34. Skrytka pocztowa | 35. Województwo | 36. Kraj |
| 37. Telefon, fax | | 38. Adres e- mail | | |
| D. WYKSZTAŁCENIE | | | | |
| 39. Nazwa uczelni | 40. Wydział/kierunek | 41. Rok ukończenia | | |
| E. STOPNIE I TYTUŁY NAUKOWE | | | | |
| 42. Stopień i tytuł naukowy: | | | | |
| DOKTOR | | DOKTOR HABILITOWANY | | |
| | | PROFESOR | | |
| F. UKOŃCZONE APLIKACJE | | | | |
| 43. Rodzaj | | | 44. Rok ukończenia | |
| RADCOWSKA ADWOKACKA NOTARIALNA PROKURATORSKA SĄDOWA NIE DOTYCZY | | | | |
| G. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH | | | | |
| 45. Biegła | 46. Dobra | 47. Średnia | 48. Słaba | |
| H. INFORMACJA O POZOSTAWIANIU W STOSUNKU PRACY (na potrzeby ustalenia uprawnień radcy prawnego do występowania w charakterze obrońcy w postępowaniu karnym) | | | | |
| 49. Informacja o pozostawianiu w stosunku pracy (zaznaczyć jeden z wariantów) | | | | |
| A Jestem zatrudniony na podstawie stosunku pracy | | | | |
| B Jestem zatrudniony na podstawie stosunku pracy, ale tylko jako pracownik naukowy lub naukowo-dydaktyczny | | | | |
| C Nie pozostaję w stosunku pracy | | | | |
| I. GOTOWOŚĆ DO ŚWIADCZENIA POMOCY PRAWNEJ Z URZĘDU JAKO OBROŃCA W SPRAWACH KARNYCH (nie dotyczy radców prawnych, którzy w części H karty ewidencyjnej zaznaczyli wariant A) | | | | |
| 50. Wyrażam gotowość do świadczenia pomocy prawnej z urzędu jako obrońca z urzędu w sprawach karnych | | | | |
| TAK | | NIE | | |
| Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się niezwłocznie informować Radę OIRP o każdej ich zmianie. | | | | |
| 51. Miejscowość | 52. Data wypełnienia | 53. Podpis | | |