

KARTA EWIDENCYJNA

Cz. I (OBLIGATORYJNA)

Dane zawarte w niniejszej części obligatoryjnej Karty zbierana są na potrzeby wykonywania obowiązków ustawowych przez organy Samorządu oraz windykację należności Samorządu					
1. Cel złożenia <input type="checkbox"/> PODANIE DANYCH <input type="checkbox"/> AKTUALIZACJA DANYCH			2. Nr wpisu		
A. DANE PERSONALNE					
3. Nazwisko		4. Imię		5. Drugie imię	
6. Poprzednio używane nazwiska ¹		7. Data urodzenia		8. Miejsce urodzenia	
9. PESEL		B. ADRES ZAMIESZKANIA			
10. Ulica		11. Nr domu	12. Nr lokalu	13. Miejscowość	
14. Kod pocztowy		15. Poczta			
16. Dzielnica		17. Gmina		18. Powiat	
19. Województwo		20. Kraj			
C. ADRES DO DORECZEŃ (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)					
21. Ulica		22. Nr domu		23. Nr lokalu	
24. Miejscowość		25. Kod pocztowy		26. Poczta	
27. Skrytka pocztowa		28. Województwo		29. Kraj	
D. DANE DO KONTAKTU (obowiązkowe w przypadku pełnienia dyżurów obrończych, w pozostałych przypadkach rekomendowane podanie, w celu umożliwienia szybkiego kontaktu, w pozostałych przypadkach fakultatywne)					
30. Telefon			31. Adres e- mail lub fax.		
Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się niezwłocznie informować Radę OIRP o każdej ich zmianie.					
32. Miejscowość		33. Data wypełnienia		34. Podpis	

CZĘŚĆ II (FAKULTATYWNA)

G. WYKSZTAŁCENIE							
35. Nazwa uczelni		36. Wydział/kierunek		37. Rok ukończenia			
H. STOPNIE I TYTUŁY NAUKOWE							
38. Stopień i tytuł naukowy:							
<input type="checkbox"/> DOKTOR		<input type="checkbox"/> DOKTOR HABILITOWANY		<input type="checkbox"/> PROFESOR			
I. UKOŃCZONE APLIKACJE							
39,40. Rodzaj i rok ukończenia (proszę zaznaczyć oraz wpisać rok ukończenia):							
RADCOWSKA <input type="checkbox"/> <small>rok ukończenia</small>	ADWOKACKA <input type="checkbox"/> <small>rok ukończenia</small>	NOTARIALNA <input type="checkbox"/> <small>rok ukończenia</small>	PROKURATORSKA <input type="checkbox"/> <small>rok ukończenia</small>	SĄDOWA <input type="checkbox"/> <small>rok ukończenia</small>	KOMORNICZA <input type="checkbox"/> <small>rok ukończenia</small>	LEGISLACYJNA <input type="checkbox"/> <small>rok ukończenia</small>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
J. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH							
język	41. angielski	42. niemiecki	43. francuski	44. <small>inny język</small>	45. <small>inny język</small>		
biegła	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
dobra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
46. inny język (proszę wskazać język i poziom):							
47. Miejscowość							
48. Data wypełnienia		49. Podpis					

¹ Obligatoryjne w przypadku, gdy w przedstawianych dokumentach używano różnych nazwisk / w przypadku gdy występują one w innych składanych dokumentach, np. dyplom, umowa o pracę.