

# KARTA EWIDENCYJNA

## Cz. I (OBLIGATORYJNA)

<b>Dane zawarte w niniejszej części obligatoryjnej Karty zbierana są na potrzeby wykonywania obowiązków ustawowych przez organy Samorządu oraz windykację należności Samorządu</b>					
1. Cel złożenia <input type="checkbox"/> PODANIE DANYCH <input type="checkbox"/> AKTUALIZACJA DANYCH			2. Nr wpisu		
<b>A. DANE PERSONALNE</b>					
3. Nazwisko		4. Imię		5. Drugie imię	6. Poprzednio używane nazwiska <sup>1</sup>
7. Data urodzenia			8. Miejsce urodzenia		9. PESEL
<b>B. ADRES ZAMIESZKANIA</b>					
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					
<b>C. ADRES DO DORĘCZEŃ (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>					
21. Ulica		22. Nr domu		23. Nr lokalu	24. Miejscowość
25. Kod pocztowy		26. Poczta	27. Skrytka pocztowa		28. Województwo
29. Kraj					
<b>D. DANE DO KONTAKTU (obowiązkowe w przypadku pełnienia dyżurów obrończych, w pozostałych przypadkach rekomendowane podanie, w celu umożliwienia szybkiego kontaktu, w pozostałych przypadkach fakultatywne)</b>					
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)

<b>G. WYKSZTAŁCENIE</b>					
35. Nazwa uczelni		36. Wydział/kierunek			37. Rok ukończenia
<b>H. STOPNIE I TYTUŁY NAUKOWE</b>					
38. Stopień i tytuł naukowy:					
<input type="checkbox"/> DOKTOR		<input type="checkbox"/> DOKTOR HABILITOWANY		<input type="checkbox"/> PROFESOR	
<b>I. UKOŃCZONE APLIKACJE</b>					
39,40. Rodzaj i rok ukończenia (proszę zaznaczyć oraz wpisać rok ukończenia):					
RADCOWSKA <input type="checkbox"/>	ADWOKACKA <input type="checkbox"/>	NOTARIALNA <input type="checkbox"/>	PROKURATORSKA <input type="checkbox"/>	SĄDOWA <input type="checkbox"/>	KOMORNICZA <input type="checkbox"/>
<small>rok ukończenia</small>	<small>rok ukończenia</small>	<small>rok ukończenia</small>	<small>rok ukończenia</small>	<small>rok ukończenia</small>	<small>rok ukończenia</small>
LEGISLACYJNA <input type="checkbox"/>					
NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>					
<b>J. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH</b>					
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

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