

KARTA EWIDENCYJNA

1. Cel złożenia						2. Nr wpisu	
<input type="checkbox"/> PODANIE DANYCH						<input type="checkbox"/> AKTUALIZACJA DANYCH	
A. DANE PERSONALNE							
3. Nazwisko			4. Imię			5. Drugie imię	
6. Nazwisko rodowe			7. Poprzednio używane nazwiska			8. Płeć <input type="checkbox"/> 1. kobieta <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> DOWÓD OSOBISTY <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> DOKTOR <input type="checkbox"/> DOKTOR HABILITOWANY <input type="checkbox"/> PROFESOR							
F. UKOŃCZONE APLIKACJE							
43. Rodzaj <input type="checkbox"/> RADCOWSKA <input type="checkbox"/> ADWOKACKA <input type="checkbox"/> NOTARIALNA <input type="checkbox"/> PROKURATORSKA <input type="checkbox"/> SĄDOWA <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY						44. Rok ukończenia	
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 <input type="checkbox"/> Jestem zatrudniony na podstawie stosunku pracy B <input type="checkbox"/> Jestem zatrudniony na podstawie stosunku pracy, ale tylko jako pracownik naukowy lub naukowo-dydaktyczny C <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE							
J. DEKLARACJA O SPOSOBIE DOSTĘPU DO CZASOPISM KRAJOWEJ RADY RADCÓW PRAWNYCH							
51. Deklaracja o sposobie dostępu do czasopism Krajowej Rady Radców Prawnych A. <input type="checkbox"/> Będę korzystał z czasopism udostępnionych na stronie www Krajowej Izby Radców Prawnych B. <input type="checkbox"/> Chcę otrzymywać dwumiesięcznik „Radca Prawny” w formie papierowej na wskazany wyżej adres do doręczeń C. <input type="checkbox"/> Chcę otrzymywać kwartalnik „Radca Prawny. Zeszyty Naukowe” w formie papierowej na wskazany wyżej adres do doręczeń							
Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się niezwłocznie informować Radę OIRP o każdej ich zmianie.							
52. Miejscowość		53. Data wypełnienia			54. Podpis		