

# 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 I ADRES E-MAIL</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					
21. Adres e-mail					
<b>C. ADRES DO DORĘCZEŃ (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>					
22. Ulica		23. Nr domu	24. Nr lokalu	25. Miejscowość	
26. Kod pocztowy			27. Poczta		
28. Skrytka pocztowa		29. Dzielnica	30. Gmina		31. Powiat
32. Województwo			33. Kraj		
<b>D. NR TELEFONU (obowiązkowe w przypadku radców prawnych uprawnionych do obrony według ustawy o radcach prawnych; w pozostałych przypadkach fakultatywne ale rekomendowane w celu umożliwienia szybkiego kontaktu)</b>					
34. Telefon					
Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się niezwłocznie informować Radę OIRP o każdej ich zmianie.					
35. Miejscowość		36. Data wypełnienia			37. Podpis

## CZĘŚĆ II (FAKULTATYWNA)

<b>G. WYKSZTAŁCENIE</b>					
38. Nazwa uczelni		39. Wydział/kierunek			40. Rok ukończenia
<b>H. STOPNIE I TYTUŁY NAUKOWE</b>					
41. Stopień i tytuł naukowy:					
<input type="checkbox"/> DOKTOR		<input type="checkbox"/> DOKTOR HABILITOWANY		<input type="checkbox"/> PROFESOR	
<b>I. UKOŃCZONE APLIKACJE</b>					
42,43. 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"/>
LEGISLACYJNA <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <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>
<b>J. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH</b>					
język	44. angielski	45. niemiecki	46. francuski	47. <small>inny język</small>	48. <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"/>
49. inny język (proszę wskazać język i poziom): .....					
<b>K. PODPIS I DATA</b>					
50. Miejscowość		51. Data wypełnienia			52. 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.