**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 | | | PODANIE DANYCH | | | | | AKTUALIZACJA DANYCH | | | | | 2. Nr wpisu | | | | | |
| **A. DANE PERSONALNE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Nazwisko | | | | 4. Imię | | | | | | 5. Drugie imię | | | | | 6. Poprzednio używane nazwiska[[1]](#footnote-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 DORĘCZEŃ (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: | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOKTOR | | | | | | DOKTOR HABILITOWANY | | | | | | PROFESOR | | | |
| **I. UKOŃCZONE APLIKACJE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 39,40.Rodzaj i rok ukończenia (proszę zaznaczyć oraz wpisać rok ukończenia): | | | | | | | | | | | | | | | |
| RADCOWSKA  \_\_\_\_\_  rok ukończenia | | ADWOKACKA  \_\_\_\_\_  rok ukończenia | | NOTARIALNA  \_\_\_\_\_  rok ukończenia | | | PROKURATORSKA  \_\_\_\_\_  rok ukończenia | | SĄDOWA  \_\_\_\_\_  rok ukończenia | KOMORNICZA  \_\_\_\_\_  rok ukończenia | | | LEGISLACYJNA  \_\_\_\_\_  rok ukończenia | | NIE DOTYCZY |
| **J. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH** | | | | | | | | | | | | | | | |
| język | 41.  angielski | | | | 42.  niemiecki | | | 43.  francuski | | | 44.  \_\_\_\_\_  inny język | | | 45.  \_\_\_\_\_  inny język | |
| biegła |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| dobra |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 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. [↑](#footnote-ref-1)