

**KARTA EWIDENCYJNA**

1. Cel złożenia PODANIE DANYCH		AKTUALIZACJA DANYCH		2. Nr wpisu	
<b>A. DANE PERSONALNE</b>					
3. Nazwisko		4. Imię		5. Drugie imię	
6. Nazwisko rodowe		7. Poprzednio używane nazwiska		8. Płeć 1. kobieta 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 DOWÓD OSOBISTY PASZPORT		17. Seria i numer dokumentu	
18. Data ważności dokumentu					
<b>B. ADRES ZAMIESZKANIA</b>					
19. Ulica		20. Numer domu		21. Numer lokalu	
22. Miejscowość		23. Kod pocztowy		24. Poczta	
25. Powiat		26. Województwo		27. Kraj	
<b>C. ADRES DO DORĘCZEŃ</b>					
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			
<b>D. WYKSZTAŁCENIE</b>					
39. Nazwa uczelni		40. Wydział/kierunek		41. Rok ukończenia	
<b>E. STOPNIE I TYTUŁY NAUKOWE</b>					
42. Stopień i tytuł naukowy: DOKTOR DOKTOR HABILITOWANY PROFESOR					
<b>F. UKOŃCZONE APLIKACJE</b>					
43. Rodzaj RADCOWSKA ADWOKACKA NOTARIALNA PROKURATORSKA SĄDOWA NIE DOTYCZY					44. Rok ukończenia
<b>G. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH</b>					
45. Biegła		46. Dobra		47. Średnia	
48. Słaba					
<b>H. INFORMACJA O POZOSTAWANIU W STOSUNKU PRACY (na potrzeby ustalenia uprawnień radcy prawnego do występowania w charakterze obrońcy w postępowaniu karnym)</b>					
49. Informacja o pozostawaniu w stosunku pracy (zaznaczyć jeden z wariantów) A Jestem zatrudniony na podstawie stosunku pracy B Jestem zatrudniony na podstawie stosunku pracy, ale tylko jako pracownik naukowy lub naukowo-dydaktyczny C Nie pozostaję w stosunku pracy					
<b>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)</b>					
50. Wyrażam gotowość do świadczenia pomocy prawnej z urzędu jako obrońca z urzędu w sprawach karnych  TAK NIE					
Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się niezwłocznie informować Radę OIRP o każdej ich zmianie.					
51. Miejscowość		52. Data wypełnienia		53. Podpis	