

## KARTA EWIDENCYJNA

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. 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>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:  <input type="checkbox"/> DOKTOR <input type="checkbox"/> DOKTOR HABILITOWANY <input type="checkbox"/> PROFESOR			
<b>F. UKOŃCZONE APLIKACJE</b>			
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
<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 <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			
<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  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
<b>J. DEKLARACJA O SPOSOBIE DOSTĘPU DO CZASOPISM KRAJOWEJ RADY RADCÓW PRAWNYCH</b>			
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			