Załącznik do uchwały Nr 95/X/2017
Prezydium Krajowej Rady Radców
Prawnych z dnia 20 lipca 2017 r.

KARTA EWIDENCYJNA

1. Cel złożenia PODANIE DANYCH AKTUALIZACJA DANYCH			2. Nr wpisu	
A. DANE PERSONALNE				
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. 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: DOKTOR DOKTOR HABILITOWANY PROFESOR				
F. UKOŃCZONE APLIKACJE				
43. Rodzaj RADCOWSKA ADWOKACKA NOTARIALNA PROKURATORSKA SĄDOWA NIE DOTYCZY			44. Rok ukończenia	
G. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH				
45. Biegła	46. Dobra	47. Średnia	48. Słaba	
H. INFORMACJA O POZOSTAWANIU W STOSUNKU PRACY **(na potrzeby ustalenia uprawnień radcy prawnego do występowania w charakterze obrońcy w postępowaniu karnym)**				
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				
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 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	