

*Załącznik do sprawozdania o wykonaniu obowiązku
doskonalenia zawodowego w roku poprzednim.*

KARTA
dokumentująca wykonanie obowiązku
doskonalenia zawodowego
w roku 2009

Adwokat
(imię i nazwisko)

L.P.	Forma doskonalenia zawodowego	Data	Liczba godzin	Potwierdzenie wykonania doskonalenia zawodowego
1.				

.....
(podpis adwokata)