

**Kwestionariusz zgłoszenia kandydata na wykładowcę szkolenia aplikantów adwokackich
Świętokrzyskiej Izby Adwokackiej.**

1. Dane osobowe (należy obowiązkowo wypełnić wszystkie rubryki)

Nazwisko

Imię.....

Data i miejsce urodzenia

Kancelaria Adwokacka bądź miejsce pracy i stanowisko służbowe:.....

.....

Tel. służbowy/ Kancelarii :

Adres służbowy/ Kancelarii :

Tel. prywatny/komórkowy

e-mail:

2. Dane dotyczące wykonywanego zawodu, ewentualne : (ukończone studia podyplomowe oraz ukończone szkolenia i kursy, tytuły i stopnie naukowe, publikacje (monografie, artykuły, komentarze, glosy i inne))

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Staż pracy w zawodzie:

.....

.....

4. Wskazanie przedmiotu (dziedziny wiedzy), z którego kandydat zgłasza gotowość prowadzenia wykładów oraz zajęć seminaryjnych z jednoczesnym wskazaniem szczegółowej specjalizacji tematycznej w ramach deklarowanego przez kandydata przedmiotu:

.....

.....

.....

.....

.....

5. Dotychczasowe doświadczenie dydaktyczne w charakterze patrona aplikacji, wykładowcy na aplikacji oraz w zakresie kształcenia ustawicznego:

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu zgłoszenia dla potrzeb związanych z realizacją zadań szkolenia aplikantów adwokackich, w oparciu o ustawę z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, ze zm.)

Podpis kandydata