|  |  |
| --- | --- |
|  | *Приложение 2*  *к Положению о деятельности совета адвокатской палаты субъекта Российской Федерации и квалификационной комиссии адвокатской палаты субъекта Российской Федерации по организации и проведению квалификационного экзамена у лиц, претендующих на приобретение статуса адвоката, утверждено решением Совета ФПА РФ от 9.10.2024 г.  (протокол № 17)* |

|  |
| --- |
| **АНКЕТА** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Место*  *для*  *фотокарточки* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия: | | |  | | | | |
|  | Имя: | | | | | | | |
| Отчество: | |  | | | | | |
| (если фамилия, имя или отчество изменялись - указать, как и когда) | | | | | | | |
| 2. | Пол: |  | | | | | |  |
| 3. | Число, месяц и год рождения: | | | | | | |  |
| 4. | Место рождения: | | | | |  | | |
| 5. | Гражданство: | | | |  | | | |
| 6. | Сведения о высшем юридическом образовании: | | | | | | | |
| (указать наименование учебного заведения, когда окончил и № диплома) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 7. | Ученая степень, ученое звание: | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| (указать, какая степень и какое звание, кем и когда присвоены, № диплома или аттестата) | | | | | | | | |
| 8. | Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, предпринимательскую деятельность и т.п.). | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Число, месяц и год | | Должность с указанием учреждения, организации, предприятия, а также министерства (ведомства) | Местонахождение учреждения, организации, предприятия |
| поступления | ухода |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. | Какие награды имеете | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 10. | Допускались ли Вы в течение последних двенадцати месяцев к сдаче квалификационного экзамена в квалификационной комиссии другого субъекта РФ | | | | | | | |
| 11. | Адрес регистрации по месту постоянного жительства: | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
|  | Телефон моб. |  | | | Телефон городской | | |  |
| 12. | Адрес фактического места жительства: | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | |
|  | Эл. почта |  | | | | | | |
| 13. | Паспорт № |  | | , | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
| (когда и кем выдан) | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. | Личная подпись |  |  |