**АНКЕТА**

**Кандидата в объединенный Совет молодых адвокатов**

**Санкт-Петербурга и Ленинградской области**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество |  |
| 2. | Дата рождения (полных лет на момент заполнения Анкеты) |  |
| 3. | Образование |  |
| 4. | Опыт работы до получения статуса адвоката |  |
| 5. | Реестровый номер, № удостоверения адвоката, дата присвоения статуса адвоката. |  |
| 6. | Адвокатское образование |  |
| 7. | Профессиональная специализация по категориям дел при оказании юридической помощи |  |
| 8. | Хобби, увлечения |  |
| 9. | Почему вы хотите вступить в Совет молодых адвокатов? |  |
| 10. | С какими проблемами, на ваш взгляд, сталкиваются при работе молодые адвокаты? |  |
| 11. | Ваши предложения по работе Совета молодых адвокатов? |  |
| 12. | Проекты, в которых Вы желаете принять участие  - социальные  - культурно-массовые  - образовательные, научные  - другое (укажите что именно) |  |
| 13. | Email, сотовый телефон (предпочтительный способ связи) |  |

1. Все пункты обязательны к заполнению;
2. Согласие на обработку персональных данных.

|  |  |
| --- | --- |
| *: \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_г.*  *(дата заполнения)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись/расшифровка)* |