ЗАЯВКА

на участие в третьем очно-дистанционном курсе ФПА РФ

"Работа адвоката в суде с участием присяжных заседателей"

с 01.05.2019 г. по 30.06.2019

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Сведения об участнике** | **Информация** | |
|  | **Фамилия** |  | |
|  | **Имя** |  | |
|  | **Отчество** |  | |
|  | **Адвокатская палата***(субъект РФ)* |  | |
|  | **Реестровый номер адвоката**  (с указанием кода субъекта РФ) | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | **Дата рождения**  *(число, месяц, год)* |  | |
|  | **Паспортные данные**  *(серия, №, кем и когда выдан)* |  | |
|  | **Адрес регистрации по месту**  **жительства** |  | |
|  | **Почтовый адрес для отправки документов и сертификатов***(с указанием индекса)* |  | |
|  | **Мобильный телефон** |  | |
|  | **Адрес электронной почты**  **адвоката[[1]](#footnote-1)** |  | |
|  | **Формат обучения**  (отметьте V) | **Группа № 1 –**  **очно-дистанцион** | **Группа № 2 –**  **дистанционное** |
|  |  |
|  | **Место проведения очной встречи** | **город Москва** | **город Пятигорск** |
|  |  |
|  | **Стаж адвокатской деятельности/опыт работы в суде с участием присяжных** |  | |

Настоящим даю согласие на обработку указанных в заявке персональных данных в целях организации моего участия в курсе.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

1. у*казанный в заявке адрес будет зарегистрирован на учебной платформе moodle для обмена почтовыми сообщениями в рамках курса.* [↑](#footnote-ref-1)