

....., dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu kontaktowego)

Do  
Przewodniczącego  
Komisji Egzaminacyjnej Nr\*\*  
do przeprowadzenia  
egzaminu adwokackiego (w 2019 r.)  
z siedzibą w .....

### Informacja

**o wyborze sposobu rozwiązywania zadań podczas egzaminu adwokackiego,  
który odbędzie się w dniach 26-29 marca 2019 r.**

Na podstawie § 10 ust. 3 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie przeprowadzania egzaminu adwokackiego (Dz. U. z 2016 r. poz. 112), oświadczam, że wybieram następujący sposób rozwiązywania zadań w trakcie egzaminu adwokackiego, który odbędzie się w dniach 26-29 marca 2019 r.:

- 1. w formie odręcznej\***,
- 2. przy użyciu własnego sprzętu komputerowego\*.**

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*) numer wpisuje się, jeżeli komisja została oznaczona numerem