|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  FORMULARZ ZGŁOSZENIOWYAKCJIKANCELARIAOD KUCHNI(Edycja 2)DZIAŁ SZKOLENIA APLIKANTÓW ADWOKACKICH przy ora W wARSZAWIE 00-728 wARSZAWA  UL. BOBROWIECKA 9, BUD. A1 tel.: 22/ 559-25-47 dsa@ora-warszawa.com.pl

|  |
| --- |
|  |

 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

Kancelaria Adwokacka adw. …………………………………………….…………………………………………………Spółka Adwokacka (firma) ………………………………………………………………………………………………….Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………….Dane kontaktowe: ……………………………………………………………………………………………………………e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………..*Niniejszym zgłaszam/-y chęć udziału w Akcji „Kancelaria Dd Kuchni” i proponujemy jej przeprowadzenie w następujących terminach:*

| Data | godziny | ilość aplikantów | uwagi |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Miejsce odbycia warsztatów: …………………………………………………………………………………………………..W ramach warsztatów proponujemy: |