**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do Koła Kobiet przy Okręgowej Radzie Adwokackiej w Warszawie**

|  |
| --- |
| Imię i Nazwisko: |
| Tytuł zawodowy:\_\_\_\_\_ adwokatka \_\_\_\_\_ aplikantka adwokacka | Numer wpisu na listę: |
| Adres e-mail: | Numer telefonu: |
| Doświadczenie zawodowe: |
| Doświadczenie samorządowe: |
| Praca naukowa: |
| **Dlaczego chcesz przystąpić do Koła Kobiet?** |
| **Jak widzisz swoją rolę w Kole Kobiet? Jaki masz plan na swoją działalność?** (podaj jak najwięcej konkretów planu i realnych sposobów na jego realizację) |
| Zobowiązuję się, że w razie przyjęcia do Koła, będę utrzymywała wysoki poziom zaangażowania w prace Koła. | TAK/NIE |
| Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku braku działań lub niewielkiego natężenia działań w okresie 3 miesięcy, Prezydium Koła uprawnione jest do zwrócenia się do członkini z prośbą o wystąpienie z Koła lub uprawnione jest podjąć decyzję o otwarciu rekrutacji na jej miejsce. | TAK/NIE |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 r.

 miejscowość data