**В Адвокатскую палату Республики Дагестан**

367000, Республика Дагестан, г. Махачкала,  
ул. Батырая, 11, ТОЦ «GRAND PLAZA», 3-й этаж

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
о приеме стажера в состав**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (наименование адвокатского образования) | |
| В соответствии с Порядком ведения реестра стажеров адвокатов адвокатской палаты субъекта Российской Федерации, являющегося приложением № 1 к Положению о порядке прохождения стажировки, утвержденного решением совета ФПА РФ от 27 мая 2020 г. (протокол № 14), прошу внести в Реестр стажеров Адвокатской палаты Республики Дагестан сведения о стажере: | |
| **ФИО:** |  |
| **Адрес регистрации по месту жительства:** |  |
| **Номера телефонов, факса, адреса электронной почты:** |  |
| **Дата и реквизиты документа о принятии:** |  |
| **Срок стажировки:** |  |
| **Адвокат-куратор:** |  |
|  | (ФИО и регистрационный номер адвоката-куратора) |

**С настоящим Уведомлением предоставляю следующие документы:**

- две фотографии стажера размером 3x4

- заверенные адвокатским образованием копии:

1. решения руководителя адвокатского образования (при наличии в адвокатском образовании коллегиального исполнительного органа – коллегиального исполнительного органа), или адвоката, являющегося учредителем адвокатского кабинета, о приеме претендента в состав стажеров;
2. документа, удостоверяющего личность стажера;
3. анкеты, содержащей биографические сведения о стажере;
4. документа (диплома), подтверждающего наличие у стажера высшего юридического образования, полученного по имеющей государственную аккредитацию образовательной программе;
5. справки об отсутствии непогашенной или неснятой судимости за совершение умышленного преступления;
6. согласия адвоката-куратора на осуществление руководства стажировкой;
7. трудового договора со стажером или выписки из трудового договора со стажером.

**Руководитель адвокатского образования:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО:** |  | | | | | | | |
| **Должность:** |  | | | | | | | |
| **Дата:** | « |  | » « |  | » |  | | г. |
| **Подпись:** |  | | | | | |  | |
|  | **М.П.** | | | | | | | |