**ЗАЯВКА**

**на участие в Высших курсах повышения квалификации по теме "Использование специальных знаний в адвокатской деятельности"**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Информация об участнике** |
|  | **Фамилия** |  |
|  | **Имя** |  |
|  | **Отчество** |  |
|  | **Реестровый номер адвоката** |  |
|  | **Наименование****адвокатского образования****и его местонахождение** |  |
|  | **Место проживания адвоката** **(административный район)** |  |
|  | **Мобильный телефон** |  |
|  | **Адрес электронной** **почты адвоката** (действующий адрес, который будет зарегистрирован на платформе Школы адвоката) |  |
|  | **Формат обучения** (отметьте V) | **Обучение "Полный курс"** | **Обучение** **"Блок № 1"****"Использование** **специальных знаний в адвокатской деятельности"** | **Обучение "Блок № 2"****"Навыки работы адвоката с судебно-психологическими экспертизами"** |
|  |  |  |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)