



کانون وکلای دادگستری استان هرمزگان
فرم درخواست تعیین وکیل سرپرست کارآموزی وکالت

۱- از تا نمودن فرم خودداری فرمایید. ۲- حداقل سابقه وکیل سرپرست پنج سال می باشد. ۳- حداقل سابقه همکاری وکیل سرپرست با کانون یک سال می باشد.
۴- حداکثر تعداد کارآموز هر وکیل ۵ نفر می باشد. ۵- وکیل سرپرست نباید محکومیت انتظامی درجه ۴ به بالا داشته باشد.

جناب آقای / سرکار خانم..... وکیل محترم دادگستری

احتراماً، نظر به اینکه اینجانب..... فرزند..... دارای شماره ملی..... و شماره پروانه
..... در آزمون ورودی کارآموزی وکالت سال..... پذیرفته شده ام، و با توجه به اینکه محل اشتغال به کارآموزی
..... می باشد خواهشمند است موافقت فرمایید که کارآموزی خود را نزد جنابعالی انجام دهم.

شماره همراه کارآموز: امضاء - تاریخ - مهر:

نظر وکیل سرپرست:

اینجانب به شماره ملی..... و تاریخ تولد..... صادره از..... دارای پروانه
پایه یک به شماره..... در شهر..... پروانه خود را در تاریخ..... اخذ و تا تاریخ..... تمدید نموده ام. همچنین
از تاریخ..... الی..... در کمیسیون..... با کانون وکلای هرمزگان همکاری داشته ام. و دارای..... سابقه
قضائی می باشم □ فاقد سابقه قضائی می باشم □ ضمناً در حال حاضر تعداد..... نفر کارآموز دارم.

بدین وسیله موافقت خود را با عنوان وکیل سرپرست خانم / آقای..... اعلام می دارم.

امضاء - تاریخ - مهر:

گواهی دادرسی انتظامی کانون:

گواهی می شود آقای / خانم..... دارای پروانه وکالت پایه یک به شماره..... سابقه انتظامی ندارد □
سابقه انتظامی دارد و لیست سوابق انتظامی نامبرده، به شرح پیوست به نظر می رسد. □

امضاء - تاریخ - مهر:

گواهی مدیر داخلی:

تاریخ اخذ پروانه پایه یک		تائید می شود □	تائید نمی شود □
تاریخ تمدید پروانه پایه یک		تائید می شود □	تائید نمی شود □
تعداد کارآموزان تحت سرپرستی		تائید می شود □	تائید نمی شود □

امضاء و تاریخ:

نظر کمیسیون کارآموزی:

انتخاب همکار محترم به عنوان وکیل سرپرست آقای / خانم..... مورد تایید است □ مورد تایید نیست □
توضیحات:

امضاء - تاریخ - مهر:

دستور رئیس کانون:

با انتخاب جناب آقای / سرکار خانم..... به عنوان وکیل سرپرست آقای / خانم.....
موافقت می گردد □ مخالفت می گردد □ دفتر مقتضی است برابر مقررات اقدام گردد.

رئیس کانون وکلای دادگستری استان هرمزگان