

کارآموز

مشخصات سجلی:

[illegible][illegible]

نام فارسی :

نام لاتین :

نام خانوادگی فارسی :

نام خانوادگی لاتین :

شماره ملی :

نام پدر :

استان محل تولد :

استان محل صدور :

تاریخ تولد :

وضعیت تأهل :

وضعیت نظام وظیفه :

مشخصات پروانه کارآموزی وکالت : (در این قسمت چیزی نوشته نشود)

تاریخ پایان اعتبار:

تاریخ صدور پروانہ کارآموزی:

شماره پروانه وکیل سرپرست:

مستند صدور پروانه کارآموزی:

تاریخ شروع اعتبار:

شماره پروانه کارآموزی:

نام و نام خانوادگی وکیل سرپرست:

وضعیت کارآموز:

مشخصات تماس :

تکرار یست الکترونیک :

تلفن همراه کارآموز :

شهرستان محل سکونت کارآموز :

یست الکترونیک :

تلفن محل سکونت کارآموز:

استان محل سکونت کارآموز :

نشانی محل سکونت کارآموز:

وب سایت :

ایثارگری: ☐ دارد ☐ ندارد

به طور مثال (نوع ایثارگری : خانواده شهدا ، کد ایثارگری : 123-)

نوع ایثارگری	کد ایثارگری



فرم صدور پروانه کارآموزی

شماره:

تاریخ: / / 14

اینجانب فرزند دارای شماره شناسنامه متقاضی پروانه کارآموزی در جهت اجرای مواد (5) قانون صندوق تعاون مصوب 1350 و تبصره 5 ماده 2 قانون کیفیت اخذ پروانه وکالت مصوب 1376 و بند 3 ماده 79 آیین نامه لایحه قانونی استقلال مصوب 1334) و با ارائه مدارک شامل:

1- گواهی صندوق حمایت (ماده 11 قانون تشکیل صندوق حمایت مصوب 1355) 2- مبلغ ریال به عنوان حق عضویت (ماده 4 قانون تشکیل صندوق حمایت مصوب 1355) و اعلام موارد زیر درخواست صدور و تمدید پروانه کارآموزی را دارم:

1- به موجب مواد 2، 4 و 5 قانون صندوق تعاون وکلا متعهد می گردم در صورت همکاری با یکی از مراکز مذکور در بند دو ماده 10 لایحه قانونی استقلال کانون و یا یکی از بخش های خصوصی، به عنوان وکیل یا مشاور آن را به کانون اعلام نمایم تا نسبت به کسر مالیات وجوهی که بابت حق المشاوره و یا حق الوکاله دریافت می دارم اقدام و به حساب کانون وکلا واریز نمایم در صورت تخلف، عدم اقدام را عملی مخالف شئون وکالت می دانم لذا صراحتاً اعلام می دارم:

الف: به عنوان وکیل یا مشاور حقوقی در سازمان ها و شرکت های دولتی یا تحت کنترل دولت همکاری ندارم ☐ دارم ☐

ب: در بخش خصوصی مشاوره ندارم ☐ دارم ☐ که عبارتند از:

2- اعلام می دارم که به موجب بند 2 ماده 10 لایحه قانونی استقلال وکلا مصوب 1333 که مقرر می دارد: «به اشخاص زیر اجازه وکالت داده نمی شود: 1- 2- قضات و مستخدمین دولتی و بلدی و مملکتی و بنگاه هائی که تمام یا قسمتی از سرمایه آن متعلق به دولت است در حین اشتغال به خدمت به استثنای استادان دانشکده حقوق که اشتغال به تدریس در یکی از شعب حقوقی دارند در صورت اجازه شورای دانشگاه 3-» با وزارتخانه ها، مؤسسات، سازمان ها، شرکت های دولتی، شهرداری ها، بانک ها، شرکت های بیمه، سازمان تأمین اجتماعی، بنیاد جانبازان، بنیاد شهید، آستان قدس رضوی(ع) و سازمان ها و شرکت های وابسته به آنها و بنگاه هائی که تمام یا قسمتی از سرمایه آن متعلق به دولت است و هر سازمان که مشمول ماده مذکور است هیچگونه رابطه استخدامی ندارم و در صورتی که معلوم شود که حقیقت یا تمام آن را اظهار نکرده ام کانون وکلا حق دارد ضمن مطالبه هر گونه خسارتی، کتمان وجود رابطه را عملی مخالف شئون وکالت تلقی و طبق بند 1 ماده 82 آیین نامه لایحه قانونی استقلال کانون وکلا که مقرر میدارد: (متخلف از مقررات ذیل به مجازات انتظامی درجه 6 محکوم خواهد بود: 1- کسانی که برخلاف قانون خود را واجد شرایط وکالت معرفی کرده و پروانه گرفته باید در ظرف یک ماه از تاریخ اجراء این آیین نامه کتباً به کانون اطلاع داده و پروانه خود را تسلیم نمایند و در صورتی که در حین دریافت پروانه واجد شرایط بوده و بعد فاقد یکی از شرایط گردد باید در ظرف ده روز از تاریخ فاقد شدن شرط کانون را کتباً مطلع نموده و پروانه خود را تسلیم نمایند (... اقدام نماید و تصریح می نمایم اینجانب در هیچ یک از سازمان های فوق الذکر اشتغال ندارم و چنانچه به هر نحوی از انحاء و تحت هر عنوانی با یکی از مراکز مذکور ارتباط داشته باشم در ظهر همین برگ توضیح کافی خواهم داد و متعهد می شم که چنانچه در آینده اشتغال حاصل کنم و یا با یکی از مراکز مذکور به هر نحوی ارتباط برقرار نمایم ظرف 10 روز ضمن تسلیم پروانه کارآموزی یا وکالت مراتب را به کانون اطلاع دهم و در صورت تخلف کانون می تواند اینجانب را به مجازات انتظامی درجه شش یعنی محرومیت دائم از شغل وکالت محکوم نماید.

3- اعلام می دارم که با توجه به مواد 54، 70 و 71 آیین نامه لایحه قانونی استقلال کانون مصوب سال 1334 و ماده 6 قانون کیفی اخذ پروانه وکالت مصوب سال 1376 نشانی های ذکر شده در زیر صحیح و دقیق می باشد و در صورت تغییر آن، نشانی جدید را ظرف ده روز کتباً به کانون اعلام خواهم نمود؛ ضمناً متعهد می گردم امور وکالتی خود را صرفاً در حوزه محل اشتغال به کارآموزی تعیین شده توسط کانون و در دفتر وکیل سرپرست، متمرکز نمایم.

امضاء

محل اشتغال به کارآموزی :

نشانی منزل کارآموز:

تلفن همراه: تلفن منزل کارآموز:

اینجانب با مشخصات فوق موارد مذکور را به دقت مطالعه و تکمیل نمودم و آن را امضاء می نمایم.

امضاء - تاریخ

گواهی حسابداری: اصل فیش شماره مورخ / / 14 به مبلغ ریال
(حق عضویت) دریافت شد.

امضاء

گواهی واحد صدور پروانه: گواهی می شود محل اشتغال به کارآموزی متقاضی شهر و محل اشتغال به وکالت شهر
..... می باشد. توضیحات

امضاء

دستور ریاست کانون: لطفاً پروانه کارآموزی برای نامبرده صادر و آن را برای سال 14 - 14 تمدید نمایید.

رئیس کانون وکلای دادگستری البرز

واحد تمدید: پروانه کارآموزی شماره برای نامبرده صادر و تا سال 14 تمدید گردید و موضوع
با ذکر شماره و تاریخ این فرم در پروانه کارآموزی درج گردید.

امضاء

اینجانب دارای پروانه شماره که کارآموزی خود را از تاریخ/...../..... 14 شروع نموده ام. مورخ/...../..... 14 در کمیسیون کارآموزی حضور یافتم. کمیسیون محترم کارآموزی توضیحات لازم و کافی را نسبت به شرح وظایف کارآموزان وکالت داده اند و صرف نظر از اینکه مطالعه دقیق شرح وظایف از وظایف اولیه و قطعی اینجانب بوده و می باشد، مجدداً کمیسیون مذکور تذکر داد که یک بار دیگر بطور دقیق و عمیق آن را مطالعه و به طور کامل به مفاد آن در رابطه با انجام وظایف کارآموزی عمل نمایم بخصوص درجدا نمودن برگه های سبز کارنامه کارآموزی و بایگانی نمودن آن و در صورت لزوم ارائه آنها به کمیسیون دقت کافی را خواهم نمود. لذا در صورت مفقود شدن، سرقت کارنامه (که حاکی از شرکت اینجانب در جلسات رسیدگی دادگاه ها می باشد) کارآموزی اینجانب در صورت امکان تمدید یا تجدید خواهد شد و هیچگونه عذری از جانب من برای کمیسیون قابل استماع نخواهد بود. ضمناً در صورتی که نسبت به مفاد شرح وظایف کارآموزی با اشکال و سئوالاتی مواجه شوم در این زمینه به اعضا کمیسیون مراجعه خواهم نمود و با انجام این امر از هر گونه عذر و بهانه ای نسبت به انجام وظایف کارآموزی جهت کمیسیون محترم کارآموزی در هر زمینه ای خودداری خواهم نمود و در صورتی که هر گونه اشکالی در رابطه با کارآموزی برایم پیش آید فوراً (ظرف حداکثر 2 روز) به کمیسیون اطلاع و تقاضای ارائه طریق نمایم. ضمناً در جلسه ای که در مورد مفاد شرح وظایف کارآموزی وکالت از اینجانب سؤال خواهد شد. پس از دعوت کمیسیون و شرکت در جلسه مربوط پاسخگو خواهم بود بدیهی است ادامه تحصیل در دوره کارشناسی ارشد یا دکتری و غیره مطلقاً عذری جهت کوتاهی نسبت به انجام وظایف کارآموزی اینجانب نخواهد بود و هرگز در مکاتبات کتبی و یا حضوراً در کمیسیون محترم کارآموزی به این عذر متوسل نخواهم شد. قابل ذکر است که کار تحقیقی اینجانب حاصل تحقیق مستقیم شخصی اینجانب خواهد بود و از روی سایر مقالات کپی نخواهم نمود و نسبت به تعیین موضوع تحقیق دقت لازم را می نمایم و پس از تعیین و ابلاغ موضوع انتخابی کمیسیون به هیچ وجه درخواست تغییر عنوان و یا استمهال را مطلقاً نخواهم نمود.

نام و نام خانوادگی:

امضاء:



« پرسشنامه عضویت در صندوق حمایت وکلای دادگستری »

کد شناسایی صندوق :

صندوق حمایت وکلای دادگستری

۱- مشخصات شناسنامه ای

نام : نام خانوادگی : نام پدر : تاریخ تولد : / /
 نام بحروف : نام خانوادگی بحروف :
 محل تولد : شماره شناسنامه : محل صدور : جنسیت : ☐ زن ☐ مرد
 شماره ملی :
 وضعیت تاهل و عائله مندی : ☐ مجرد ☐ متأهل : تعداد فرزندان : تعداد افراد تحت تکفل :
 مشخصات افراد تحت تکفل :

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	محل صدور	نسبت خویشاوندی	ملاحظات

۲- وضعیت کارآموزی/وکالت

شماره پروانه : نام کانون صادره کننده پروانه : تاریخ صدور پروانه :

۳- وضعیت فعلی از لحاظ اشتغال و یا بازنشستگی

۱- آیا قبل از پروانه سابقه خدمت رسمی قضائی و یا خدمت رسمی دولتی داشتید ؟
 در صورتیکه پاسخ مثبت است مدت اشتغال را با ذکر تاریخ شروع و خاتمه و محل یا محلهای خدمت تعیین فرمائید.
 توضیحات :
 ۲- آیا در حال حاضر عضو هیئت علمی دانشگاه هستید ؟
 ۳- آیا در حال حاضر بازنشسته یا وظیفه بگیر هستید ؟
 ۴- آیا جانباز یا آزاده هستید ؟
 اگر پاسخ یکی از موارد مثبت است تصویر گواهی لازم یا حکم مربوطه را ضمیمه فرمائید و شماره گواهی یا حکم
 تاریخ صدور حکم / / ۱۳ نام مرجع صادره کننده : را تعیین و مشخص فرمائید.

نشانی محل سکونت :
 نشانی دفترکار :
 تلفن منزل : تلفن همراه : تلفن دفترکار :

* به منظور امکان پرداخت اینترنتی لطفاً ایمیل خود را مرقوم فرمائید.

ایمیل آدرس : Email address

* تصویر پروانه وکالت یا کارآموزی، تصویر کلیه صفحات شناسنامه، تصویر کارت ملی، یک قطعه عکس پرسنلی (ترجیحاً رنگی) تصویر حکم بازنشستگی یا دریافت حقوق، تصویر حکم اشتغال در هیئت علمی که مصدق گردیده بضمیمه فرم پیوست ارسال می گردد.

صحت کلیه مندرجات بالا را گواهی می نمایم و بدیهی است در صورت احراز خلاف واقع بودن هر موردی وفق مفاد قانونی صندوق حمایت و لایحه قانونی استقلال کانون وکلا و سایر قوانین مرتبط بر مبانی اخلاق و قانون مسئول و پاسخگو خواهم بود.

امضاء متقاضی :

تاریخ : / / ۱۳

کارشناس صدور مفاد صاحب