

ДО КВАЛІФІКАЦІЙНОЇ ПАЛАТИ КДКА КИЇВСЬКОЇ
ОБЛАСТІ

ФОТО

П.І.Б. _____

Рік народження: _____

Адреса місця реєстрації: _____
(поштовий індекс)

Адреса фактичного місця проживання:

Місце роботи, посада: _____

Робоча адреса: _____
(поштовий індекс)

Телефони:
дом. () _____
служб. () _____
додатк. () _____
код

e-mail: _____

З А Я В А

Прошу допустити мене до складання кваліфікаційного іспиту. Про дату складання кваліфікаційного іспиту та іншу інформацію прошу повідомляти на зазначену мною адресу електронної пошти.

- Додатки:**
1. Згода на збір, обробку та перевірку персональних даних;
 2. Копія паспорту;
 3. Копія картки платника податків;
 4. Нотаріально посвідчена копія диплома;
 5. Копія трудової книжки або документи, що підтверджують стаж роботи в галузі права (завірена відділом кадрів або нотаріально);
 6. Довідка про місце роботи і посаду на момент подачі заяви;
 7. Довідка про відсутність судимості;
 8. Медична довідка (Ф №100-2/о);
 9. Одна фотографія 3 x 4.

«__» _____ 20__ р.

Підпис _____