

Προς το
Γραφείο Νομικού Συμβούλου ΕΚΠΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΣΚΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ ΣΤΟ
ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΑΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΑΘΗΝΩΝ
(ΕΚΠΑ)

Σύμφωνα με την υπ. αριθμόν Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων (ΦΕΚ τ. Β'), δηλώνω την υποψηφιότητά μου, για την πραγματοποίηση άσκησης στο ΕΚΠΑ.

ΟΝΟΜΑ:
ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:
Α.Δ.Τ. :
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ (*):
ΗΜ/ΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (*):
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:
ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ:
Δ/ΝΣΗ ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ:
(* (μόνο για τους ήδη εγγεγραμμένους ως ασκούμενους στον οικείο Δικηγορικό Σύλλογο)

Συνημμένα σας υποβάλλω:

- i) αντίγραφα τίτλων σπουδών και σύντομο βιογραφικό σημείωμα
- ii) βεβαίωση εγγραφής (*) του οικείου Δικηγορικού Συλλόγου στο ειδικό μητρώο, (μόνο για τους ήδη εγγεγραμμένους ως ασκούμενους) ή
- iii) αντίγραφο κατατεθείσης αίτησης εγγραφής στο ειδικό μητρώο με τον αντίστοιχο αρ. πρωτοκόλλου του οικείου Δικηγορικού Συλλόγου (αφορά μόνο όσους δεν έχουν ακόμα αριθμό μητρώου ως ασκούμενοι δικηγόροι)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 (όπως τροποποιήθηκε και ισχύει μεταγενέστερα), δηλώνω ότι:

α) όλα τα αναφερόμενα στην παρούσα στοιχεία, είναι αληθή.

β) αποδέχομαι τους όρους στο σύνολο τους, της από πρόσκλησης του ΕΚΠΑ

γ) δεν συμπληρώνεται το προβλεπόμενο 18μηνο της άσκησης μου πριν από το πέρας της εξαμηνιαίας άσκησης μου στο ΕΚΠΑ.

δ) αποδέχομαι να ενημερωθώ για την πορεία της αίτησής μου μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ