**Приложение № 1 к Регламенту**

**Квалификационной комиссии АП РД**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **В квалификационную комиссию Адвокатской палаты Республики Дагестан** | | |
|  | | |
| От |  | |
|  | *фамилия, имя и отчество претендента* | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| *и его домашний адрес* | | |
| Телефон: | |  |
|  | | |

**З а я в л е н и е**

Прошу допустить меня к сдаче квалификационного экзамена на присвоение статуса адвоката.

Подтверждаю достоверность сведений, указанных мной в прилагаемых мной к настоящему заявлению документах.

К настоящему заявлению прилагаю:

1. Анкета, содержащая биографические сведения – 2 экз.
2. Копия диплома (с вкладышем), подтверждающего высшее юридическое образование, либо наличие ученой степени по юридической специальности – 2 экз.
3. Копия паспорта с отметкой о постоянной регистрации по месту жительства на территории Республики Дагестан – 2 экз.
4. Копия трудовой книжки или иной документ (иные документы), подтверждающий (подтверждающие) стаж работы по юридической специальности – 2 экз.
5. Копия документа, подтверждающего постановку на налоговый учет на территории Республики Дагестан
6. Копия пенсионного страхового свидетельства
7. Фото 3 х 4 на матовой тонкой бумаге без белого угла – 3 шт.
8. Послужной список или справка-объективка (для сотрудников правоохранительных органов)
9. Автобиография
10. Справка ИЦ МВД России по Республике Дагестан об отсутствии судимости
11. Справка с психоневрологического диспансера о том, что претендент не состоит на учете
12. Справка с наркологического диспансера о том, что претендент не состоит на учете

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 13. Иные документы (указать какие): | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Всего приложение на: | |  | | листах. | | « | |  | » |  | 20 |  | г. | |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | |  |
|  | *(подпись)* | | | |  | | *(расшифровка подписи)* | | | | | | |  |