**АДВОКАТСКА КОМОРА БЕОГРАДА**

Кнеза Милоша 93, 11000 Београд, Република Србија

Телефони: 011/ 32-39-805, [office@akb.org.rs](mailto:office@akb.org.rs)

**КОМИСИЈИ ЗА ПОЛАГАЊЕ АДВОКАТСКОГ ИСПИТА**

**ПРЕД АДВОКАТСКОМ КОМОРОМ БЕОГРАДА**

**-Захтев за полагање адвокатског испита-**

**(попуњавају кандидати који први пут пријављују адвокатски испит)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИМЕ:** |  |
| **ПРЕЗИМЕ:** |  |
| **ИМЕ РОДИТЕЉА:** |  |
| **ДАТУМ РОЂЕЊА:** |  |
| **МЕСТО/ДРЖАВА РОЂЕЊА:** |  |
| **АДРЕСА И МЕСТО СТАНОВАЊА ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ:** |  |
| **ЈМБГ:** |  |
| **БР.Л.КАРТЕ И МЕСТО ИЗДАВАЊА:** |  |
| **ДАТУМ ДИПЛОМИРАЊА, НАЗИВ И СЕДИШТЕ ПРАВНОГ ФАКУЛТЕТА:** |  |
| **ДАТУМ И МЕСТО ПОЛАГАЊА ПРАВОСУДНОГ ИСПИТА:** |  |
| **КОНТАКТ ТЕЛЕФОНИ И Е-МАИЛ АДРЕСА:** |  |
| **РОК У КОЈЕМ КАНДИДАТ ЖЕЛИ ДА ПРИСТУПИ ПОЛАГАЊУ:** |  |

**Претходно запослење пре пријаве полагања адвокатског испита (датум заснивања/престанка радног односа) :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*Адв.приправници и адв.приправници волонтери наводе све адвокате-принципале код којих су обављали приправничку вежбу са датумима почетка и престанка приправничке вежбе**

**У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА**

**Дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

[[1]](#footnote-1)

1. **\*Сагласан/на сам да се моји подаци које сам попунио/ла користе за обраду моје пријаве**

   **\*Обавезно је попунити све тражене податке јасно и читко како би захтев био потпун** [↑](#footnote-ref-1)