



ثبت
شماره :
تاریخ:

فرم تقاضای صدور پروانه کارآموزی وکالت

*مشخصات کارت ملی:	
کد ملی	نام
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:
نام خانوادگی	نام پدر

*تغییرات کارت ملی دارد □ ندارد □ مشخصات قبل از تغییر (فقط موارد تغییر) درج شود.	
کد ملی:	نام:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:
نام خانوادگی:	نام پدر:

*مشخصات شناسنامه ای:	
نام :	نام خانوادگی:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:
محل صدور:	محل تولد:
نام پدر:	شماره سریال:

*تغییرات شناسنامه ای دارد □ ندارد □ مشخصات قبل از تغییر (فقط موارد تغییر) درج شود	
نام :	نام خانوادگی:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:
محل صدور:	محل تولد:
نام پدر:	شماره سریال:

*نام و نام خانوادگی به زبان انگلیسی	
NAME:FIRST (نام)	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
SURNAME:(نام خانوادگی)	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
NAME:FATHER:(نام پدر)	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
*نام مستعار دارد □ ندارد □ در صورت وجود ذکر شود:	
صحت اطلاعات فوق را تایید وزیر آن را امضاء می نمایم.	تاریخ: / / امضاء
لطفاً در این قسمت چیزی ننویسید((همکار محترم سرکار خانم/ جناب آقای لطفاً گزارش تهیه فرمایید. رئیس کانون وکلای دادگستری چهارمحال و بختیاری	

*جنسیت: زن ☐ مرد ☐ ⁺

*وضعیت نظام وظیفه: کارت پایان خدمت ☐ تاریخ اتمام خدمت: کارت معافیت دائم از خدمت ☐ نوع معافیت:

پزشکی ☐ کفالت ☐ موارد خاص ☐ تاریخ صدور کارت معافیت: کارت بازنشستگی از نیروهای مسلح ☐

*وضعیت تأهل: مجرد ☐ متأهل ☐ در صورت تأهل مشخصات همسر ذکر شود:

نام	نام خانوداگی	نام پدر	شماره شناسنامه
محل صدور	تاریخ تولد	شغل	شماره تماس

*معلولیت جسمی دارد ☐ ندارد ☐ در صورت معلولیت نوع ذکر شود:

*دین: مسلمان ☐ (مذهب: شیعه ☐ سنی ☐ زرتشتی ☐ کلیمی ☐ مسیحی ☐

*غیر از تابعیت ایرانی تابعیت دیگری دارد ☐ ندارد ☐ در صورت وجود ذکر شود:

*سوابق تحصیلی (کارشناسی، کارشناسی ارشد، دکتری یا معادل آنها):

کارشناسی ☐ رشته تحصیلی: حقوق قضایی ☐ الهیات (گرایش فقه و مبانی حقوق) ☐

معادل ☐ ذکر شود: سایر رشته ها ☐ ذکر شود:

نام دانشگاه یا حوزه: محل تحصیل: تاریخ فارغ التحصیلی:

نوع مدرک تحصیلی ارائه شده: گواهی فارغ التحصیلی ☐ گواهینامه موقت ☐ دانشنامه ☐

کارشناسی ارشد ☐ گرایش ها: حقوق خصوصی ☐ حقوق جزا و جرم شناسی ☐ حقوق بین الملل ☐ حقوق عمومی ☐

حقوق بشر ☐ حقوق مالکیت فکری ☐ حقوق خانواده (معارف اسلامی و حقوق) ☐ حقوق محیط زیست ☐ حقوق تجارت بین الملل ☐

حقوق تجارت اقتصادی بین المللی ☐ حقوق اقتصادی ☐ حقوق کیفری اطفال و نوجوانان ☐ حقوق تجارت الکترونیکی ☐ حقوق فناوریهای

زیستی ☐ حقوق ثبت اسناد و املاک ☐ کاداستر در نظام اطلاعاتی ثبت املاک ☐ سردفتری اسناد رسمی ☐ الهیات (گرایش فقه و مبانی

حقوق) ☐

معادل ☐ ذکر شود: سایر رشته ها ☐ ذکر شود:

نام دانشگاه یا حوزه: محل تحصیل: تاریخ فارغ التحصیلی:

نوع مدرک تحصیلی ارائه شده: گواهی فارغ التحصیلی ☐ گواهینامه موقت ☐ دانشنامه ☐

دکتری ☐ گرایش ها: حقوق خصوصی ☐ حقوق جزا و جرم شناسی ☐ حقوق بین الملل ☐ حقوق عمومی ☐

حقوق بشر ☐ حقوق مالکیت فکری ☐ حقوق خانواده (معارف اسلامی و حقوق) ☐ حقوق محیط زیست ☐ حقوق تجارت بین الملل ☐

حقوق تجارت اقتصادی بین المللی ☐ حقوق اقتصادی ☐ حقوق نفت و گاز ☐ الهیات (گرایش فقه و مبانی حقوق) ☐

معادل ☐ ذکر شود: سایر رشته ها ☐ ذکر شود:

نام دانشگاه یا حوزه: محل تحصیل: تاریخ فارغ التحصیلی:

نوع مدرک تحصیلی ارائه شده: گواهی فارغ التحصیلی ☐ گواهینامه موقت ☐ دانشنامه ☐

صحت اطلاعات فوق را تایید و زیر آن را امضاء می نمایم. تاریخ: / / امضاء

*مجوز قانونی تقاضا : قبولی در آزمون □

نوع سهمیه : عادی □ ایثارگری □

آزمون سال : رتبه : جزء ظرفیت : اصلی □ ذخیره □

سابقه قبولی در آزمون : دارد □ ندارد □ در صورت وجود موارد مذکور در خط زیر تکمیل گردد:

آزمون سال : رتبه : جزء ظرفیت : اصلی □ ذخیره □ متمم □ نام کانون : شماره پروانه:

*در صورت قبولی با سهمیه ایثارگری نوع سهمیه در ذیل درج گردد:

۱- حداقل شش ماه حضور درجه □ مدت حضور : سال ماه روز مرجع صدور گواهی :

۲- آزاده با حداقل شش ماه سابقه اسارت □ مدت اسارت : سال ماه روز مرجع صدور گواهی:

۳- جانباز ۲۵٪ و بالاتر □ میزان درصد: مرجع صدور گواهی :

۴- بستگان درجه اول شهید □ مفقود الاثر □ اسیر (غیر از آزاده) □ نسبت ایثارگر با شما : پدر □ مادر □ فرزند □ همسر □

مرجع صدور گواهی :

*تصریح به موارد مصرح قانونی به شرح زیر:

۱- تصریح به اینکه ((اعتقاد و التزام عملی به احکام مبانی دین مقدس اسلام دارم))

*عین عبارت مندرج در پراکنش را در کادر زیر بصورت دست نوشت مرقوم و امضاء نمایید:

امضاء

۲- تصریح به اینکه ((اعتقاد و تعهد به نظام جمهوری اسلامی ایران ، ولایت فقیه و قانون اساسی دارم))

*عین عبارت مندرج در پراکنش را در کادر زیر بصورت دست نوشت مرقوم و امضاء نمایید:

امضاء

۳- تصریح به اینکه ((محکومیت کیفری ندارم و از سوی مراجع انتظامی یا قضایی -عمومی و انقلاب -تحت تعقیب قرارنگرفته ام))

*عین عبارت مندرج در پراکنش را در کادر زیر بصورت دست نوشت مرقوم و امضاء نمایید:

امضاء

*در صورت محکومیت کیفری و یا تعقیب از سوی مراجع انتظامی یا قضایی -عمومی و انقلاب موارد ذیل تصریح گردد :

تصریح به اینکه ((محکومیت کیفری /انتظامی با عنوان در دارم و به مجازات محکوم شده ام و تاریخ خاتمه مجازات

می باشد))

*عین عبارت مندرج در پراکنش را در کادر زیر بصورت دست نوشت مرقوم و امضاء نمایید:

امضاء

۴- تصریح به اینکه ((اعتیاد به افیون و سایر موارد مخدر ندارم))

*عین عبارت مندرج در پراکنش را در کادر زیر بصورت دست نوشت مرقوم و امضاء نمایید:

امضاء

مشاغل قبلی دارد □ ندارد □ مشاغل فعلی دارد □ ندارد □ در صورت وجود کادر زیر تکمیل گردد:

تاریخ		آخرین سمت	نام و نشانی سازمان/دستگاه/دانشگاه	دولتی □	
تا	از				
				غیر دولتی □	
				سوابق قضایی قبلی □	
				هیأت علمی □	
				شورای حل اختلاف □	
				اسناد رسمی □	دفترخانه □
				ازدواج و طلاق □	
				کارشناس رسمی □ رسمی دادگستری □ وکلا و مشاوران حقوقی قوه قضاییه □	کارشناس رسمی □

*مشخصات پدر، مادر، برادران ، خواهران و فرزندان را در جدول زیر بنویسید:

نام و نام خانوادگی	نام پدر	نسبت	سال تولد	شغل	نشانی	شماره تماس

*اسامی دو نفر معرف قید گردد:

نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل و سمت	مدت آشنایی	نشانی	شماره تماس

امضاء

***سوابق ایثارگری**

*حضور درجهه □ مدت حضور : سال: ماه: روز: مرجع صدور گواهی:

*آزاده □ مدت اسارت : سال: ماه: روز: مرجع صدور گواهی:

*جانباز: □ میزان درصد: مرجع صدور گواهی:

*بستگان شهید □ مفقودالاثر □

نسبت ایثارگر با شما : پدر □ مادر □ همسر □ فرزند □ سایر □ ذکر شود: مرجع صدور گواهی:

*بستگان آزاده □ مدت اسارت ایثارگر : سال: ماه: روز :

نسبت ایثارگر با شما : پدر □ مادر □ همسر □ فرزند □ سایر □ ذکر شود: مرجع صدور گواهی:

*بستگان اسیر (غیر آزاده) □ مدت اسارت ایثارگر تاکنون : سال: ماه: روز :

نسبت ایثارگر با شما : پدر □ مادر □ همسر □ فرزند □ سایر □ ذکر شود: مرجع صدور گواهی:

*بستگان جانباز □ میزان درصد جانبازی ایثارگر :

نسبت ایثارگر با شما : پدر □ مادر □ همسر □ فرزند □ سایر □ ذکر شود: مرجع صدور گواهی:

عناوین اجتماعی ، تخصص و سوابق حرفه ای	عناوین اجتماعی و تخصص □	استاد □ رشته:	پزشک □ تخصص:
		دانشیار □ رشته:	مهندس □ رشته:
		استادیار □ رشته:	نخبه علمی □ ذکر شود:
		مربی □ رشته:	روحانی □
		سایر □ رشته:	
سوابق حرفه ای □	سوابق حرفه ای □	زبان خارجه □ نوع : انگلیسی □ فرانسه □ عربی □ سایر زبان ها □ ذکر شود:	
		سوابق فنی □ رشته:	
		سوابق هنری □ رشته:	
		سوابق ورزشی □ رشته:	
		سایر □ ذکر شود:	

*خلاصه ای از زندگی خود را بنویسید و امضاء نمایید.

امضاء

***اقامتگاه:**

اقامتگاه خود را بطوری که مأمور کانون یا پست بتواند اوراق را در محل اعلامی ابلاغ کند در زیر بنویسید:

استان	شهرستان	شهر	
خیابان اصلی	خیابان فرعی	کوچه اصلی	
کوچه فرعی	پلاک شهرداری	طبقه	
واحد	کد پستی	صندوق پستی	
شماره ثابت	نمبر	تلفن همراه	

رایانامه :

*متقاضی مکلف است تغییر اقامتگاه و تلفن خود را ظرف مدت ده روز کتباً به کانون وکلای دادگستری استان اعلام نماید. در غیر اینصورت مکاتبه با نشانی قبلی ابلاغ شده تلقی خواهد شد.

*توجه : این قسمت تکمیل و صرفاً امضای آن به هنگام ثبت نام و با حضور مسئول ثبت نام صورت می گیرد.

اینجانب اطلاعات مندرج در این فرم را تأیید و زیر تمام صفحات را امضاء می نمایم. بدیهی است چنانچه در هر مورد کانون وکلای دادگستری استان خلاف مطالب اعلام شده در فرم حاضر را احراز کند مجاز خواهد بود از صدور پروانه خودداری و یا پس از صدور نسبت به ابطال پروانه اقدام نماید. ضمناً تعهد می کنم هرگونه تغییر در مشخصات و موارد اعلام شده را ظرف مدت ده روز به کانون وکلای دادگستری استان اعلام نماید.

نام و نام خانوادگی : تاریخ: / / امضاء

*لطفاً در قسمت زیر چیزی ننویسید.

متن فوق نزد اینجانب با احراز هویت متقاضی امضاء گردیده است.

مسئول ثبت نام: تاریخ: / / امضاء

*لطفاً در کادر زیر چیزی ننویسید.

*تصمیم هیأت مدیره :

تقاضای شماره	مورخ	در جلسه مورخ	هیأت مدیره کانون وکلای
دادگستری استان مطرح با صدور پروانه کارآموزی برای اشتغال به وکالت در استان			
شهرستان	شهر	واشغال به کارآموزی در استان	
شهرستان	شهر	موافقت شد.	

کانون وکلای دادگستری چهارمحال و بختیاری