|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | FORMULARZ ZGŁOSZENIOWYAKCJIKANCELARIAOD KUCHNI(Edycja 2)DZIAŁSZKOLENIA APLIKANTÓWADWOKACKICHprzy ora W wARSZAWIE00-728 wARSZAWAUL. BOBROWIECKA 9, BUD. A1tel.: 22/ 559-25-47dsa@ora-warszawa.com.pl  |  | | --- | |  | |  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  |   Kancelaria Adwokacka adw. …………………………………………….…………………………………………………  Spółka Adwokacka (firma) ………………………………………………………………………………………………….  Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………….  Dane kontaktowe: ……………………………………………………………………………………………………………  e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………..  *Niniejszym zgłaszam/-y chęć udziału w Akcji „Kancelaria Dd Kuchni” i proponujemy jej przeprowadzenie  w następujących terminach:*   | Data | godziny | ilość aplikantów | uwagi | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   Miejsce odbycia warsztatów: …………………………………………………………………………………………………..  W ramach warsztatów proponujemy: |