



بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

محل الصاق

عکس

مشخصات فردی کارآموز

فرم شماره ۱

مشخصات کارآموز:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
کدملی:	حوزه قضایی:	وضعیت نظام وظیفه:
وضعیت تاهل:	تعداد فرزندان:	تلفن همراه:
تاریخ پایان خدمت:	نام قبلی:	نام خانوادگی قبلی:
نام مستعار:	تاریخ تولد:	محل تولد:
تلفن ثابت:	نشانی محل سکونت:	

۱- مشخصات پدر، مادر، همسر و فرزندان:

بستگان	نام و نام خانوادگی	نام پدر	سال تولد	شغل	نشانی و تلفن
پدر					
مادر					
همسر					
فرزند					

در صورت نیاز به درج مشخصات سایر فرزندان از پشت این برگه استفاده نمایید.

۲- مدارک تحصیلی:

مقطع تحصیلی	رشته / گرایش	سال ورودی	سال فارغ التحصیلی	معدل کل	محل تحصیل
کارشناسی					
کارشناسی ارشد					
دکتری					

نام و نام خانوادگی کارآموز:

تاریخ و امضا:



۳- گواهی تخصصی دوره های حقوقی:

مرجع صادر کننده	عنوان دوره	مدت زمان دوره(ساعت)	توضیحات

۴- سابقه کار حقوقی پیش از قبولی در آزمون وکالت:

نوع فعالیت	محل فعالیت	زمان شروع	زمان خاتمه	عنوان شغلی	توضیحات

۵- افتخارات علمی:

عنوان	داخلی / بین المللی	زمینه	مرجع صدور گواهی

نام و نام خانوادگی کارآموز :

تاریخ و امضا:



معاونت کارآموزی

۶- ارائه مقاله در همایش و سمینارها :

ردیف	عنوان همایش / سمینار	عنوان مقاله	محل برگزاری	زمان برگزاری	برگزار کننده
۱					
۲					
۳					

۷- تالیف کتاب :

عنوان	انتشارات	تیراژ	نوبت چاپ

۸- مقالات علمی:

ردیف	عنوان مقاله	نوع مجله علمی ترویجی / پژوهشی / ISI/ISC	گواهی پذیرش دارد/ندارد	گواهی چاپ دارد/ ندارد
۱				
۲				
۳				

نام و نام خانوادگی کارآموز :

تاریخ و امضا:



۹- هنر یا مهارت خاص:

ردیف	عنوان	میزان تسلط
۱		
۲		
۳		

۱۰- عضویت در هیئت علمی دانشگاه ها و موسسات آموزشی:

دانشگاه:	مقاطع تدریس:	دروس تدریس شده:
زمان صدور حکم:	زمان خاتمه عضویت:	

۱۱- سابقه تدریس:

ردیف	عنوان درس	مقطع تدریس	تعداد ترم های تدریس	جمع واحد های تدریس شده	دانشگاه محل تدریس
۱					
۲					
۳					

نام و نام خانوادگی کارآموز :

تاریخ و امضا:



۱۲- آشنایی با رایانه و فضای مجازی:

سابقه فعالیت	تعداد ساعات دوره	تاریخ صدور گواهی	مرجع صدور گواهی	گواهی مهارت دارد/ ندارد	نوع مهارت

۱۳- آشنایی با زبانهای خارجه:

زبان	مدرک دانشگاهی دارد / ندارد	مدرک بین المللی دارد/ ندارد

۱۴- در صورتی که کارآموز یا وکیل پایه یک مرکز یا کانون هستید اطلاعات زیر را تکمیل نمایید:

کانون/ مرکز	حوزه قضایی	سال قبولی	کارآموز/ وکیل	رتبه	سهمی/ آزاد / ایثارگری	شماره پروانه

۱۵- مشاغل قبلی:

ردیف	عنوان و محل اشتغال	تاریخ اشتغال	وضعیت استخدامی و آخرین سمت	نشانی و تلفن
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

نام و نام خانوادگی کارآموز :

تاریخ و امضا:



*علاقمند به همکاری با مرکز وکلا هستم نیستم

* زمینه ی مورد علاقه همکاری

*میزان همکاری روز در هفته

*مسئولیت صحت موارد اعلامی با کارآموز می باشد .

*در صورت ضرورت کارآموز مکلف به ارائه مستندات مربوط به اظهارات خود می باشد.

نام و نام خانوادگی کارآموز :

تاریخ و امضا: