



کانون وکلای دادگستری

استان مازندران

درخواست کارت شناسایی وکلا و کارآموزان

شماره پروانه وکالت [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] درجه وکالت [] [] دادگستری

تاریخ صدور پروانه وکالت [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

شماره پروانه کارآموز [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

تاریخ صدور پروانه کارآموزی وکالت [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

روز ماه سال

Name:.....

[] []

محل درج حرف به حرف نام به انگلیسی از چپ به راست

نام:.....

[] []

محل درج حرف به حرف نام به فارسی از راست به چپ

نام خانوادگی:.....

[] []

محل درج حرف به حرف نام خانوادگی به فارسی از راست به چپ

Family Name:.....

[] []

محل درج حرف به حرف نام خانوادگی به انگلیسی از چپ به راست

Father's Name:.....

[] []

محل درج حرف به حرف نام پدر به انگلیسی از چپ به راست

نام پدر:.....

[] []

محل درج حرف به حرف نام پدر به فارسی از راست به چپ

شماره شناسنامه:.....

محل صدور:.....

شماره ملی:.....

محل اشتغال:.....

تاریخ تکمیل:..... امضاء

مشخصات فوق با پرونده مطابقت دارد و مورد تایید است و صدور کارت بلامانع می باشد.

امضاء مسئول

کارت شناسایی کارآموزی/ وکالت به اینجانب تحویل گردید.

امضاء وکیل / کارآموز

تاریخ