**EWIDENCJA CZASU PRACY ADWOKATA (SPOŁECZNEGO)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Adwokata (społecznego):** |  |
| **Miesiąc i rok:** |  |
| **Lp.** | **DATA***(dzień – mies. – rok)* | **GODZINY***(od – do)* | **LICZBA GODZ.** | **FORMA***spotkanie osobiste**rozmowa telefoniczna**korespondencja mailowa* | **ZAKRES PRAC** |
| 1. |  |  |  |   |   |
| 2.  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |
|  |  | **RAZEM:**  |  |  |  |

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

 **Data i podpis Adwokata (społecznego) Data i podpis Studenta/Doktoranta**