**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**