



**BAROUL DOLJ - CENTRUL TERITORIAL CRAIOVA AL INPPA**  
**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**  
LA PROGRAMUL DE PREGĂTIRE PROFESIONALĂ ÎNȚIALĂ

Vă rugăm să transmiteți acest formular completat prin fax (0351.40.50.70) sau prin e-mail (laurentiu.vilceanu@rdscv.ro) la Centrul teritorial Craiova al INPPA.

**Datele avocatului pentru care se face înscrierea:**

Numele și prenumele \_\_\_\_\_

Baroul \_\_\_\_\_

Identificat(ă) prin BI/CI serie \_\_\_\_\_ numar \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_

Cetățenie \_\_\_\_\_ Naționalitate \_\_\_\_\_

Domiciliul: Localitatea \_\_\_\_\_, Județul \_\_\_\_\_

Strada \_\_\_\_\_, Nr \_\_\_\_\_, Bl. \_\_\_\_\_,

Scara \_\_\_\_\_, Etaj \_\_\_\_\_, Apartament \_\_\_\_\_, Sector \_\_\_\_\_, Cod poștal \_\_\_\_\_

Telefon Mobil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Decizia de primire în profesia de avocat: Nr. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Decizia de înscriere pe Tabloul Avocaților Stagiari (TAS): Nr. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Decizia de înscriere pe TAS din alt barou (în caz de transfer, dc.este cazul): Nr. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Avocat îndrumător \_\_\_\_\_

Forma de exercitare a profesiei \_\_\_\_\_

Limbi străine cunoscute \_\_\_\_\_

Calificări post-universitare (specializare, perfecționare, masterat, doctorat) \_\_\_\_\_

Alte mențiuni \_\_\_\_\_

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate. Transmiterea acestui formular completat reprezintă consimțământul de a mă înscrie la programul de pregătire profesională inițială desfășurat de Centrul teritorial Craiova al INPPA.

Semnătura

Data