……………………………………………………….. …………………….dnia, ………………

Imię i nazwisko

………………………………………………………..

adres

**Szanowny Pan Dziekan**

**Adw. Tomasz Jachowicz**

**ul. M. Konopnickiej 15**

**60-771 Poznań**

**WNIOSEK O ZGODĘ NA DODATKOWE ZATRUDNIENIE**

Na podstawie § 13 pkt 1,2,3 Regulaminu aplikacji adwokackiej proszę o wyrażenie zgody na dodatkowe zatrudnienie w …………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………

w charakterze………………………………………………………………………………………………

……………………………..

podpis

Załącznik:

- zgoda patrona