……………………………………………………….. …………………….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