**Голові Комітету підвищення кваліфікації адвокатів Ради адвокатів Одеської області**

**Козлову Олександру Олександровичу**

*Ел. пошта:* [*lawyersqualification.odesa@gmail.com*](mailto:lawyersqualification.odesa@gmail.com)

**Адвоката** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свідоцтво про право на заняття адвокатською діяльністю № \_\_\_\_\_\_\_\_ від «\_\_\_».\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ р., видане Радою адвокатів або КДКА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ області.

Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.: (\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_.

**ЗАЯВА**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року в період з 00:00 години до 00:00 години, я, адвокат/адвокатка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ брав/брала участь у заході з підвищення кваліфікації адвокатів під назвою «\_\_\_\_\_\_\_\_» в режимі онлайн (з використанням платформи Zoom).

Проте, у зв’язку із технічними неполадками, зокрема \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(вказати сутність неполадок, що виникли)* та/або у зв’язку із *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(вказати інші перешкоди, які були наявні)* мноюне було належним чином (*шляхом сканування QR-коду на початку та/або по закінченню заходу*) підтверджено участь у відповідному заході з підвищення кваліфікації адвокатів.

Враховуючи вказане, -

**ПРОШУ:**

1. Звернутися до Центру акредитації ВША НААУ із заявою про нарахування мені залікових балів за участь у заході з підвищення кваліфікації адвокатів під назвою «\_\_\_\_\_\_\_\_», що відбувся «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року, у якому я брав/брала участь в період з 00:00 години до 00:00 години.
2. Повідомити мені про результати розгляду вказаної заяви шляхом надсилання відповідного повідомлення на електронну поштову скриньку, вказану в Єдиному реєстрі адвокатів України.

***Додатки:***

1. *Копія свідоцтва про право на заняття адвокатською діяльністю.*
2. *Роздруківка профайлу адвоката з Єдиного реєстру адвокатів України.*
3. *Роздруківка отриманого адвокатом на електронну поштову скриньку сповіщення Центру акредитації ВША НААУ про затвердження адміністратором участі у заході з підвищення кваліфікації.*
4. *Докази виникнення технічних неполадок, наявності інших перешкод, які унеможливили здійснення належного підтвердження участі у відповідному заході (за наявності).*
5. *Інше (за необхідності та наявності).*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Підпис ПІБ адвоката*