



**DOTAZNÍK – ZMĚNA ZAMĚSTNAVATELE A DALŠÍCH ÚDAJŮ
ADVOKÁTNÍHO KONCIPIENTA**

(v souladu s ust. § 39 v návaznosti na ust. § 29 zákona o advokacii)

Jméno, příjmení a titul¹:	
Evidenční číslo koncipienta²:	
Další titul³:	
Změna jména, příjmení⁴:	
Změna zaměstnavatele⁵:	
Od:	
Z bývalého zaměstnavatele:	
Na současného zaměstnavatele:	
Školitel: (NUTNO UVÉST)	
Výkon praxe na pobočce⁶:	
Změna dalších údajů⁸:	
Změna trvalého bydliště:	
Změna/nahlášení doručovací adresy:	
<u>Kontakty uveřejněné na webu:</u>	
Telefon:	
E-mail:	
<u>Kontakty pro komunikaci s ČAK (neveřejné):</u>	
Telefon:	
E-mail:	
Datová schránka:	
Podpis:	
Dne:	

Vyplněním tohoto dotazníku souhlasí adv. koncipient s uveřejněním jím uvedených údajů na internetových stránkách České advokátní komory.

ADVOKÁTNÍ KONCIPIENT MÁ POVINNOST NAHLÁSIT ZMĚNU ÚDAJŮ DO JEDNOHO TÝDNE POTÉ, CO ZMĚNA NASTALA.

¹ Povinný údaj

² Povinný údaj



VYSVĚTLIVKY:

- 3) **Změna/doplnění titulu** - je třeba doložit ověřenou kopii diplomu nebo originál/ověřenou kopii potvrzení o získání titulu
- 4) **Změna jména, příjmení** - je třeba doložit kopii dokumentu dokládajícího tuto změnu (např. oddací list, rozhodnutí o změně jména/příjmení)
- 5) **Změna zaměstnavatele** – je třeba doložit kopii dohody o rozvázání pracovního poměru/výpovědi a kopii nové pracovní smlouvy (**MUSÍ DATUMOVĚ NAVAZOVAT**)
- 6) **Výkon praxe na pobočce** – vyplnit pouze, pokud koncipient vykonává praxi na pobočce
- 7) **Přerušění praxe** – je třeba doložit kopii žádosti o peněžitou pomoc v mateřství/doklad o pobírání rodičovského příspěvku, při dlouhodobé pracovní neschopnosti (delší než 60 pracovní dnů) doložit kopii dokladu o pracovní neschopnosti
- 8) **Změna dalších údajů** – vyplnit pouze při změně/při doplnění