

فرم شماره ۱ (مشخصات فردی کارآموز)

بسمه تعالی



تاریخ:  
شماره:  
پیوست:

محل الصاق  
عکس

### کمیسیون کارآموزی

#### مشخصات کارآموز:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
کدملی:	حوزه قضایی:	وضعیت نظام وظیفه:
وضعیت تاهل:	تعداد فرزندان:	تلفن همراه:
تاریخ پایان خدمت:	نام قبلی:	نام خانوادگی قبلی:
نام مستعار:	تاریخ تولد:	محل تولد:
تلفن ثابت:	نشانی محل سکونت:	

#### ۱- مشخصات پدر، مادر، همسر و فرزندان

بستگان	نام و نام خانوادگی	نام پدر	سال تولد	شغل	نشانی و تلفن
پدر					
مادر					
همسر					
فرزند					

در صورت نیاز به درج مشخصات سایر فرزندان از پشت این برگه استفاده نمایید.

#### ۲- مدارک تحصیلی

کارشناسی	رشته/گرایش:	سال ورود:	سال فارغ التحصیلی:	معدل کل:	محل تحصیل
کارشناسی ارشد	رشته/گرایش:	سال ورود:	سال فارغ التحصیلی:	معدل کل:	
دکتری	رشته/گرایش:	سال ورود:	سال فارغ التحصیلی:	معدل کل:	

نام و نام خانوادگی کارآموز:

تاریخ و امضا:



۳- گواهی تخصصی دوره های حقوقی:

مرجع صادر کننده	عنوان دوره	مدت زمان دوره (ساعت)	توضیحات	امتیاز

۴- سابقه کار حقوقی پیش از قبولی در آزمون وکالت:

نوع فعالیت	محل فعالیت	زمان شروع	زمان خاتمه	عنوان شغلی	توضیحات

۵- افتخارات علمی

عنوان	داخلی / بین المللی	زمینه	مرجع صدور گواهی

نام و نام خانوادگی کارآموز :

تاریخ و امضا:



### ۶- ارائه مقاله در همایش و سمینارها

ردیف	عنوان همایش یا سمینار	عنوان مقاله	محل برگزاری	زمان برگزاری	برگزار کننده
۱					
۲					

### ۷- تالیف کتاب

عنوان	انتشارات	تیراژ	نوبت چاپ

### ۸- مقالات :

عنوان مقاله:	گواهی پذیرش دارد / ندارد	گواهی چاپ دارد/ ندارد
نوع مجله:	علمی ترویجی / علمی پژوهشی / ISC / ISI / نشریات حقوقی / نشریات غیر حقوقی	
عنوان مقاله:	گواهی پذیرش دارد / ندارد	گواهی چاپ دارد/ ندارد
نوع مجله:	علمی ترویجی / علمی پژوهشی / ISC / ISI / نشریات حقوقی / نشریات غیر حقوقی	
عنوان مقاله:	گواهی پذیرش دارد / ندارد	گواهی چاپ دارد/ ندارد
نوع مجله:	علمی ترویجی / علمی پژوهشی / ISC / ISI / نشریات حقوقی / نشریات غیر حقوقی	

نام و نام خانوادگی کارآموز :

تاریخ و امضا:



### ۹- هنر یا مهارت خاص

ردیف	عنوان	میزان تسلط
۱		
۲		
۳		

### ۱۰- عضویت در هیئت علمی دانشگاه ها و موسسات آموزشی

دانشگاه:	مقاطع تدریس:	دروس تدریس شده:
زمان صدور حکم:	زمان خاتمه عضویت:	

### ۱۱- سابقه تدریس

ردیف	عنوان درس	مقطع تدریس	تعداد ترم های تدریس	جمع واحد های تدریس شده	دانشگاه محل تدریس
۱					
۲					
۳					

نام و نام خانوادگی کارآموز :

تاریخ و امضا:



### ۱۲- آشنایی با رایانه و فضای مجازی:

امتیاز	سابقه فعالیت	تعداد ساعات دوره	تاریخ صدور گواهی	مرجع صدور گواهی	گواهی مهارت دارد/ ندارد	نوع مهارت

### ۱۳- آشنایی با زبانهای خارجه:

زبان	مدرک دانشگاهی دارد / ندارد	مدرک بین المللی دارد/ ندارد

### ۱۴- در صورتی که کارآموز یا وکیل پایه یک مرکز یا کانون هستید فرم زیر را تکمیل نمایید

کانون/ مرکز	حوزه قضایی	سال قبولی	کارآموز/ وکیل	رتبه	سهامیه/ آزاد / ایثارگری	شماره پروانه

### ۱۵- مشاغل قبلی

ردیف	عنوان و محل اشتغال	تاریخ اشتغال	وضعیت استخدامی و آخرین سمت	نشانی و تلفن
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

نام و نام خانوادگی کارآموز :

تاریخ و امضا:



\*علاقمند به همکاری با مرکز وکلا هستم  نیستم

\*زمینه ی مورد علاقه همکاری .....

\*میزان همکاری ..... روز در هفته

\*مسئولیت صحت موارد اعلامی با کارآموز می باشد .

\*در صورت ضرورت کارآموز مکلف به ارائه مستندات مربوط به اظهارات خود می باشد.

نام و نام خانوادگی کارآموز :

تاریخ و امضا:



تاریخ:

شماره:

پیوست:

اینجانب ..... فرزند ..... به کد ملی ..... و شماره تلفن همراه ..... متعهد میگردم:

۱- واجد شرایط مقرر در ماده ۵ آیین نامه اجرایی ماده ۱۸۷ برنامه سوم توسعه و هم چنین ماده ۲ قانون کیفیت اخذ پروانه وکالت دادگستری می باشم و هرگاه خلاف این امر محرز شده و یا شرایط پیش گفته را از دست بدهم، قبولی اینجانب کان لم یکن تلقی خواهد شد.

۲- تمامی هزینه های مقرر اعلامی توسط مرکز، اعم از هزینه های دوره های کارآموزی، حق عضویت، ۵ درصد سهم مرکز و سایر موارد را در زمان های مقرر بپردازم و مرکز می تواند راسا نسبت به هزینه کرد مبالغ دریافتی در موارد مورد نظر خود اقدام نماید.

۳- در امور مورد نظر مرکز نظیر فعالیت های معاضدتی، حضور در واحد مشاوره مراجع قضائی و نظایر آن، در مواعد اعلامی مشارکت نمایم.

۴- می دانم در صورت وصول پاسخ منفی نسبت به استعلامات قانونی یا عدم تایید صلاحیت توسط هیات تعیین صلاحیت موضوع ماده ۹ آیین نامه اجرایی در خصوص اینجانب، قبولی اینجانب کان لم یکن تلقی خواهد شد و مرکز به منظور تسریع در امور اینجانب شرایط آغاز فرایند کارآموزی را برای اینجانب فراهم کرده است.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:



۵- در ایام کارآموزی و در تمام دوران وکالت از همکاری با مؤسسات حقوقی غیر مجاز که توسط شخص غیر وکیل تأسیس شده است خودداری نمایم.

۶- مقررات، نظامات، آئین نامه‌ها و دستورالعمل‌های مرکز به ویژه دستورالعمل کارآموزی را مورد مطالعه قرار داده و نسبت به رعایت دقیق آن اهتمام ورزم.

۷- عمده فعالیت وکالتی خود را در حوزه ی قضایی محل پذیرش متمرکز نمایم و از تمرکز در سایر حوزه های قضایی اکیدا خودداری نمایم.

۸- در هیچ یک از مشاغل مندرج در بند «ز» ماده ۵ آیین نامه اجرایی مرکز، مشغول به کار نیستم و متعهد می‌شوم در آینده نیز فعالیتی نداشته باشم و در هر زمان خلاف این امر به اثبات برسد قبولی اینجانب کان لم یکن تلقی شده و حق هرگونه ادعا و اعتراض بعدی را از خود سلب و ساقط می نمایم .

(بند ز): عدم اشتغال اعم از رسمی، قراردادی، پیمانی در وزارتخانه‌ها، سازمان‌ها، ادارات و شرکت‌های دولتی، نهادهای انقلابی، شهرداری‌ها و مؤسسات مأمور به خدمات عمومی و عدم اشتغال به سردفتری یا دفتریاری در زمان صدور مجوز و پس از آن مادامی که شخص به مشاوره حقوقی و وکالت موضوع این آیین‌نامه اشتغال دارد.)

۹- کلیه اطلاعیه ها و آگهی های منتشر شده از سوی مرکز از طریق سایت و صفحات رسمی و مجازی مرکز وکلا نظیر اینستاگرام و یا ارسال پیامک به شماره همراه اعلامی در زمان ثبت نام ، ابلاغ رسمی تلقی شده و هرگونه ادعای عدم اطلاع مسموع نخواهد بود .

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

امضاء و اثرانگشت :





۱۰- هرگونه تغییر اطلاعات نظیر نشانی منزل ، تلفن همراه و مشخصات سجلی را ظرف مدت ده روز به مرکز اعلام نمایم . در صورتی که تغییر نشانی یا تلفن همراه خود را ظرف مهلت مقرر به مرکز اعلام نمایم، ارسال پیامک به شماره های قبلی یا ارسال نامه به نشانی سابق به منزله ابلاغ تلقی خواهد شد و هیچگونه ادعا و اعتراضی در این خصوص قابل استماع نمی باشد .

۱۱- تا زمان دریافت کلیه استعلامات قانونی در خصوص داوطلب و اعلام نظر هیات تعیین صلاحیت (موضوع ماده ۹ آیین نامه اجرایی ماده ۱۸۷ برنامه سوم توسعه) هیچ گونه حقی برای داوطلب از حیث قبولی قطعی ایجاد نمی شود و فعالسازی مراحل کارآموزی داوطلب بنا به تقاضای داوطلب و به منظور تسریع در پیشبرد امور وی بوده و مسئولیتی متوجه مرکز نخواهد ساخت.

۱۲- تا زمان صدور پروانه پایه یک حق تاسیس دفتر مستقل را نخواهم داشت و مطلع هستم نشانی کارآموز، نشانی دفتر وکیل سرپرست می باشد و با متخلف مطابق مقررات برخورد خواهد شد.

۱۳- نظر به اینکه کارآموز مودی مالیاتی محسوب شده، مکلف به تشکیل پرونده مالیاتی در سازمان امور مالیاتی محل فعالیت خود می باشم.

۱۴-مطلع هستم رسیدگی به تخلفات کارآموزان حسب مورد بر عهده دادرسی انتظامی یا کمیسیون کارآموزی می باشد.

۱۵- با توجه به این که داوطلب در انتخاب حوزه قضایی خود مختار بوده است ،هیچ گونه درخواستی مبنی بر نقل و انتقال حوزه قضایی به استثناء موارد فوق العاده خاص قابل پذیرش نیست.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

امضا و اثر انگشت :

تاریخ:

شماره:

پیوست:



### گواهی وثاقت

بِئِذِ اللّٰهِ يَأْمُرُكُمْ أَنْ تُؤَدُّوا الْأَمَانَاتِ إِلَىٰ أَهْلِهَا وَإِذَا حَكَمْتُمْ بَيْنَ النَّاسِ أَنْ تَحْكُمُوا بِالْعَدْلِ

### مرکز وکلاء کارشناسان رسمی و مشاوران خانواده قوه قضاییه

#### سلام علیکم

احتراماً اینجانب..... فرزند..... به شماره شناسنامه.....

کد ملی..... ساکن.....

شماره تماس..... با سمت..... (که گواهی پیوست میباشد) بدینوسیله

وثاقت، امانتداری و التزام عملی به موازین شرعی و نظام جمهوری اسلامی ایران، آقای/خانم.....

فرزند..... به شماره شناسنامه..... کدملی.....

را جهت تصدی امر خطیر وکالت و مشاوره حقوقی تایید و امضا می نمایم.

### مهر و امضا و تاریخ

❖ افرادی که میتوانند گواهی وثاقت را امضا نمایند عبارتند از: وکلای دادگستری، قضات، معلمان، اساتید دانشگاه، روحانیون،

سردفتران اسناد رسمی، پزشکان، کارمندان رسمی دولت، نظامیان و بازنشستگان مشاغل پیش گفته.

❖ هر کارآموز موظف به ارائه دو نسخه گواهی وثاقت میباشد.

❖ امضا کنندگان گواهی نباید دارای خویشاوندی سببی و نسبی با داوطلب باشند.

تاریخ:  
شماره:  
پیوست:



### گواهی وثاقت

بِئِذَا اللَّهُ يَأْمُرُكُمْ أَنْ تُؤَدُّوا الْأَمَانَاتِ إِلَىٰ أَهْلِهَا وَإِذَا حَكَمْتُمْ بَيْنَ النَّاسِ أَنْ تَحْكُمُوا بِالْعَدْلِ

### مرکز وکلاء کارشناسان رسمی و مشاوران خانواده قضايه

#### سلام عليكم

احتراماً اینجانب..... فرزند..... به شماره شناسنامه.....  
کد ملی..... ساکن.....  
شماره تماس..... با سمت..... (که گواهی پیوست میباشد) بدینوسیله  
وثاقت، امانتداری و التزام عملی به موازین شرعی و نظام جمهوری اسلامی ایران، آقای/خانم.....  
فرزند..... به شماره شناسنامه..... کدملی.....  
را جهت تصدی امر خطیر وکالت و مشاوره حقوقی تایید و امضا می نمایم.

#### مهر و امضا و تاریخ

- ❖ افرادی که میتوانند گواهی وثاقت را امضا نمایند عبارتند از: وکلای دادگستری، قضات، معلمان، اساتید دانشگاه، روحانیون، سردفتران اسناد رسمی، پزشکان، کارمندان رسمی دولت، نظامیان و بازنشستگان مشاغل پیش گفته.
- ❖ هر کارآموز موظف به ارائه دو نسخه گواهی وثاقت میباشد.
- ❖ امضا کنندگان گواهی نباید دارای خویشاوندی سببی و نسبی با داوطلب باشند.



تاریخ:  
شماره:  
پیوست:

**مشخصات کارآموز:**

نام پدر:	نام خانوادگی:	نام:
حوزه قضایی:	شماره شناسنامه:	کدملی:

در صورت صحت جملات ذیل در مورد شما موارد را عیناً در کادر نوشته و امضاء نمایید

۱. اعتقاد و التزام عملی به احکام و مبانی دین مقدس اسلام دارم .

امضاء

۲. اعتقاد و تعهد به نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران و ولایت فقیه و قانون اساسی دارم.

امضاء

۳. محکومیت کیفری ندارم و از سوی مراجع انتظامی یا قضایی ( عمومی و انقلاب ) تحت تعقیب قرار نگرفته ام ( در صورت داشتن چنین سابقه‌ای، اتهام و نتیجه رسیدگی را با ذکر شماره دادنامه و شعبه رسیدگی کننده و تاریخ بیان کنید .

امضاء

۴. اعتیاد به افیون و مواد مخدر ندارم و مشروبات الکلی مصرف نمی کنم.

امضاء

توجه:

- این فرم می بایست در زمان ثبت نام در مرکز استانی در حضور نماینده مرکز تکمیل و امضاء شود.
- در صورتی که هر زمان خلاف اظهارات فوق مشخص و احراز گردد با کارآموز یا وکیل مطابق مقررات رفتار خواهد شد .