

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ :.....
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....
Α.Δ.Τ. :.....
ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ.....
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ:.....
ΤΗΛΕΦΩΝΑ:
α) ΚΙΝΗΤΟ:
β) ΣΤΑΘΕΡΟ:

ΠΡΟΣ:

Υπουργείο Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και
Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων

Αιτούμαι την πραγματοποίηση άσκησης
στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου,
Δικαιοσύνης, Δ.Α.Δ., σύμφωνα με τις
διατάξεις του άρθρου 13 παρ. 4 του ν.
4194/2013 και της με αριθ. 16992/6-2-2017
κ.υ.α. (Β'766),όπως ισχύει.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν συμπληρώνω
τον προβλεπόμενο χρόνο άσκησης των 18
μηνών πριν τη λήξη του εξαμήνου άσκησής
μου στο ΥΔΔΑΔ.

Αθήνα,.....
Ο/ Η αιτ