

....., dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Do
Przewodniczącego
Komisji Egzaminacyjnej
do przeprowadzenia
egzaminu adwokackiego
z siedzibą w Szczecinie

Informacja

**o wyborze sposobu rozwiązywania zadań podczas egzaminu adwokackiego,
który odbędzie się w dniach 26-29 marca 2019 r.**

Na podstawie § 10 ust. 3 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie przeprowadzania egzaminu adwokackiego (Dz. U. z 2016 r. poz. 112), oświadczam, że wybieram następujący sposób rozwiązywania zadań w trakcie egzaminu adwokackiego, który odbędzie się w dniach 26-29 marca 2019 r.:

- 1. w formie odręcznej***,
- 2. przy użyciu własnego sprzętu komputerowego*.**

*) niepotrzebne skreślić