

УЧЕТНАЯ КАРТОЧКА КЛИЕНТА

Дата обращения « ___ » _____ г. _____ Номер

Я знаю, что:

- приём в Юридической клинике ведут студенты старших курсов юридического факультета.
- предоставление информации о клиенте является обязательным условием оказания бесплатной юридической помощи.
- сотрудники и студенты Юридической клиники обязуются не разглашать информацию, которая стала им известна из общения с клиентом и действий, выполняемых в его интересах, а именно: адрес проживания клиента, сведения о его материальном положении, о состоянии здоровья, о характере поручения и все иные сведения в полном объеме полученные от клиента.

С вышеуказанным согласен: _____
(подпись клиента)

ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ

Ф.И.О. _____
Адрес _____
Тел. _____ Возраст _____ Образование _____
Место работы/учёбы _____
Социальное положение _____
Источники дохода, сумма дохода _____
Откуда клиент узнал о Юридической клинике _____

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОКАЗЫВАЕМОЙ ПРАВОВОЙ ПОМОЩИ

Вид оказываемой правовой помощи _____
Действия по делу _____

Студент /ы/ _____
Адвокат /ы/ _____

(адвокат Юридической клиники)

(консультант Юридической клиники)

