|  |
| --- |
| TP-LS-03 (Ban hành kèm theo Thông tư số 10/2021/TT-BTP) |

**GIẤY CHỨNG NHẬN****NGƯỜI TẬP SỰ HÀNH NGHỀ LUẬT SƯ**

Tên Đoàn Luật sư *(ghi bằng chữ in hoa)*: ………………………………………………………

Địa chỉ trụ sở: ………………………………………………………………………………………

Điện thoại:……………………………………………………. ; Email: ………………………….

**CHỨNG NHẬN**

Ông/Bà………………………………………………………….. Sinh ngày …………………….

Số chứng minh nhân dân/Căn cước công dân/Hộ chiếu: …………………………………….

Ngày cấp:……………………………………………….. Nơi cấp: ………………………………

Bằng cử nhân luật hoặc Bằng thạc sỹ luật số: …………………………………………………

Ngày cấp…. /……. /……. Nơi cấp: ………………………………………………………………

Giấy chứng nhận tốt nghiệp khóa đào tạo nghề luật sư số/Quyết định công nhận đào tạo nghề luật sư ở nước ngoài số: …………………………………………………………………

Ngày cấp:….. /…… /…… Nơi cấp: ………………………………………………………………

Thời gian tham dự khóa đào tạo nghề luật sư: …………………………………………………

Hoặc được miễn đào tạo nghề luật sư (ghi rõ lý do): …………………………………………

Hiện đang tập sự hành nghề luật sư tại tổ chức hành nghề luật sư (ghi rõ tên tổ chức hành nghề luật sư nhận tập sự): ……………………………………………………………………

Địa chỉ trụ sở: ………………………………………………………………………………………

Luật sư hướng dẫn (ghi rõ họ tên, số Chứng chỉ hành nghề luật sư, số Thẻ luật sư, ngày cấp): …………………………………………………………………………………………

Là người tập sự của Đoàn Luật sư tỉnh/thành phố ……………………………………………

Ngày đăng ký tập sự ………………………………………………………………………………

Thời gian được giảm tập sự và lý do được giảm (nếu có) ……………………………………

Gia hạn tập sự (nếu có) kể từ ngày…….. /….. /…….. đến ngày………./…….. / ……………

Đoàn Luật sư cam kết tạo điều kiện tốt nhất cho người tập sự và luật sư hướng dẫn thực hiện các quyền và nghĩa vụ của mình theo quy định của pháp luật.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *………….. , ngày..... tháng.... năm ……….* **TM. BAN CHỦ NHIỆM ĐOÀN LUẬT SƯ Chủ nhiệm** *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |