

Центр студенческой юридической помощи ВАВТ

КАРТОЧКА ПРИЕМА

« ____ » _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество (наименование) клиента:

2. Адрес (место нахождения):

3. Контактный телефон: _____

4. Социальное положение, дающее право на получение бесплатной юридической помощи:

5. Существо проблемы (кратко):

6. Вопросы, поставленные клиентом:

7. Копии документов, переданных клиентом:

8. Я согласен (на) на самостоятельное ведение консультирования студентом, не имеющим высшего юридического образования.

9. Обязуюсь не предъявлять претензий по качеству оказанной юридической помощи.

10. Я понимаю, что качество консультации напрямую зависит от полноты сообщенных мною сведений.

11. Я доверяю информацию Центру студенческой юридической помощи.

Клиент _____
(подпись)

Стажер _____
(подпись)