**εντυπο V**

**ΕΡΓΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΥΚΑΙΡΙΩΝ ΣΕ ΝΕΟΥΣ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΥΣ ΝΟΜΙΚΗΣ, ΜΕΧΡΙ 29 ΕΤΩΝ ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ Ή ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ (Not in Education, Employment or Training - NEETs) ΓΙΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΕΡΙ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ ΝΟΜΟ (ΚΕΦ.2) ΑΣΚΗΣΗΣ**

**ΕΝΤΥΠΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ**

**ΜΗΝΑΣ:**……………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ** |
| **Ονοματεπώνυμο:** …………………………………………….…….………………………………………………………………………………  **Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:** ………………………………………………………….……………………………………………………  **Αρ. Μητρώου:** ………………………………………………………….……………………………………………………………………………. |
| Εβδομάδα από – μέχρι: ………………………………………………………………………………………………………………….…………..  Περιγραφή Εργασιών:  ……………………………………………………..  Υπογραφή Ασκούμενου Δικηγόρου |
| Εβδομάδα από – μέχρι: …………………………………………………………………………..………………………………………………….  Περιγραφή Εργασιών:  ……………………………………………………..  Υπογραφή Ασκούμενου Δικηγόρου |
| Εβδομάδα από – μέχρι: …………………………………………………………………………………………………………………………….  Περιγραφή Εργασιών:  ……………………………………………………..  Υπογραφή Ασκούμενου Δικηγόρου |
| Εβδομάδα από – μέχρι: ……………………………………………………………………………………………………………………………….  Περιγραφή Εργασιών:  ……………………………………………………..  Υπογραφή Ασκούμενου Δικηγόρου |
| Εβδομάδα από – μέχρι: ………………………………………….………………………………………………………………………………….  Περιγραφή Εργασιών:  ……………………………………………………..  Υπογραφή Ασκούμενου Δικηγόρου |
| **ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΔΙΚΗΓΟΡΟ ΚΑΘΟΔΗΓΗΤΗ** |
| Αριθμός Απουσιών: Δικαιολογημένες Αδικαιολόγητες  Λόγοι Απουσίας: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………..  Επιβεβαίωση /Σχόλια Δικηγόρου Καθοδηγητή: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………….………………....  ………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..………..  …………………………………………………………………………………………………………..……………………………........................  Ονοματεπώνυμο Καθοδηγητή: ……………………………………………..……….……………………………………………………………  Υπογραφή Δικηγόρου Καθοδηγητή: ……..……………………………………………………………………….………….……………….. Ημερομηνία: ….……………………………………………………………………………………………………….…………………………….….  Σφραγίδα Δικηγορικού Γραφείου/ Νομικής Υπηρεσίας:…………………………………………………………………………………..  ***\*Όλα τα πιο πάνω πεδία πρέπει να συμπληρώνονται υποχρεωτικά.*** |