

**Карточка юридической консультации (приема)
гражданина, при оказании бесплатной юридической помощи**

от «__» _____ 202_ года

г. Москва

Данные гражданина:

Ф.И.О.: _____

Год рождения: _____ **Социально-правовой статус:** _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____ **Эл.почта:** _____

Обращение первичное/повторное: _____

Источник информации о нашей Юридической клинике: _____

Указанные мною данные достоверны.

С условиями оказания бесплатной правовой помощи ознакомился и согласен.

Подпись гражданина: _____ / _____

Сущность дела:

Результат рассмотрения (предварительный, окончательный): _____

Вид юридической консультации (устная/устная с ДТ/письменная): _____

Отрасль правового регулирования: _____

Даты и содержание повторных консультаций (результат):

«__» _____ 202_ года _____

«__» _____ 202_ года _____

«__» _____ 202_ года _____

«__» _____ 202_ года _____

В подготовке и проведении юридической консультации участвовали студенты:

1. _____
Фамилия И.О., студента-консультанта
2. _____
Фамилия И.О., студента-консультанта
3. _____
Фамилия И.О., студента-консультанта

Заведующий юридической клиникой: _____ / _____
(подпись)