

# اطلاعیه

## مسیر پیش رو و مراحل تا آغاز مرحله دوم کارآموزی

قابل توجه کارآموزان محترم (کارآموزان دارای مصوبه صدور و شماره پروانه) جهت ادامه کارآموزی و مراحل بعدی تا شروع مرحله دوم به موارد زیر توجه فرمایید.

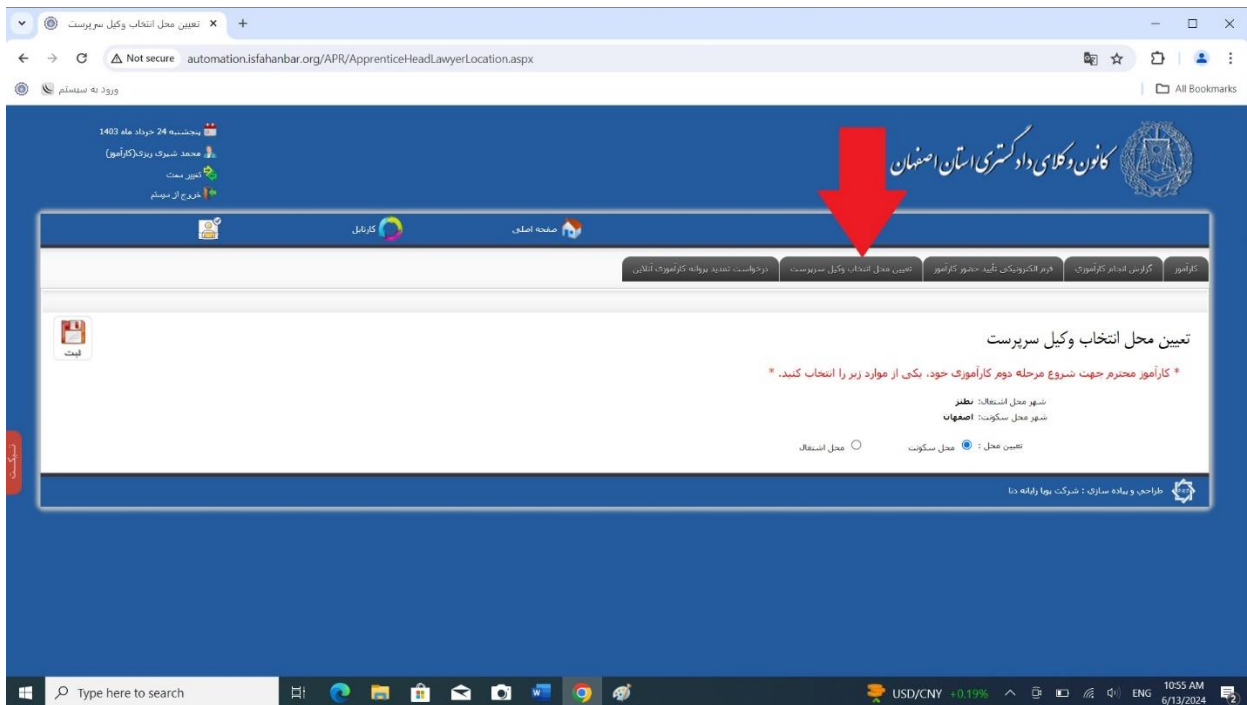
۱. انتخاب حوزه قضایی جهت شروع مرحله دوم (محل اشتغال - محل سکونت)

**نکته:** اگر محل سکونت خارج از استان اصفهان باشد کارآموز میتواند در صورت تمایل با موافقت کانون مقصد بصورت مهمان مرحله دوم را در شهر محل سکونت طی کند.

در صورت مغایرت شهر محل سکونت درج شده نام و نام خانوادگی و کد ملی و شماره پروانه را به همراه شهر محل سکونت به شماره ۰۹۰۳۷۴۵۴۲۷۷ پیامک نمایید.

چنانچه محل اقامت شما تغییر کرده است با ثبت درخواست آنلاین در اتوماسیون اداری / کارتابل / درخواستهای آنلاین / موضوع تغییر مشخصات فردی ثبت نمایید پس از احراز و بررسی درخواست آدرس اعمال خواهد شد. (آدرس اعلامی با آدرس ثبت شده در سامانه ثنا یکی باشد)

**مهلت انجام مرحله اول تا ۱۴۰۳/۰۳/۳۰**



۲. دریافت فرم وکیل سرپرست (اتوماسیون اداری / کارآموزی / گزارش انجام کارآموزی / کلید فرم وکیل سرپرست) و معرفی وکیل سرپرست به کانون (حضوری)

**مهلت انجام مرحله دوم تا ۱۴۰۳/۰۴/۱۰**



کانون وکلای دادگستری اصفهان

شماره : ۱  
تاریخ :

### فرم موافقت وکیل سرپرست

جناب آقای / خانم ..... وکیل محترم پایه یک دادگستری  
 احتراماً نظر باینکه اینجناب ..... فرزند ..... دارای کد ملی شماره ..... قبولی در آزمون ورودی وکالت سال ۱۴۰۲ با  
 رتبه ..... را در سهمیه آزاد کسب نموده ام، تمایل دارم تحت سرپرستی اینجناب طبق ضوابط قانونی و آئین نامه ای کارآموزی وکالت نسبت به  
 آموزش علمی و عملی وکالت و انجام تکالیف کارآموزی اقدام نمایم و بدینوسیله متعهد به رعایت اصول اخلاقی و شأن کارآموزی و پرهیز از  
 هرگونه تخلف در انجام کلیه امور کارآموزی، تحت نظر جنابعالی میباشم. خواهشمند است موافقت فرمایید که کارآموزی وکالت را نزد حضرتعالی  
 انجام دهم. با تجدید احترام امضاء  
 یادآوری: وکیل سرپرست انتخابی الزاماً از وکلای دارای حداقل ۵ سال سابقه وکالت و از کانون اصفهان انتخاب شود.

۱. همکار محترم با توجه به بند ۳ ماده ۵۷ آئین نامه، امکان سرپرستی همزمان بیش از ۵ نفر کارآموز را ندارند.
۲. وکیل سرپرست مطابق آیین نامه جدید بایستی دارای حداقل ۵ سال سابقه وکالت (یا ۵ سال سابقه وکالت و قضات) باشد.
۳. هر یک از کارآموزان مکلفند نسبت به ارائه فقط یک فقره فرم موافقت وکیل سرپرست اقدام و به دفتر کمیسیون کارآموزی تسلیم نمایند.
۴. انتخاب وکیل سرپرست صرفاً از محل انتخابی برای مرحله دوم کارآموزی (محل اشتغال یا محل سکونت) انتخابی کارآموز می باشد.
۵. فرم های ناقص قابل ترتیب اثر نیست.

نظر وکیل سرپرست :

اینجناب ..... شماره ملی ..... دارای پروانه وکالت شماره .....  
 محل اشتغال ..... که پروانه پایه یک خود را تا تاریخ ..... / ..... / ۱۴ ..... تمدید نموده ام، موافقت خود را به عنوان وکیل سرپرست آقای/خانم ..... اعلام می‌نمایم.  
 تاریخ: امضا و مهر:

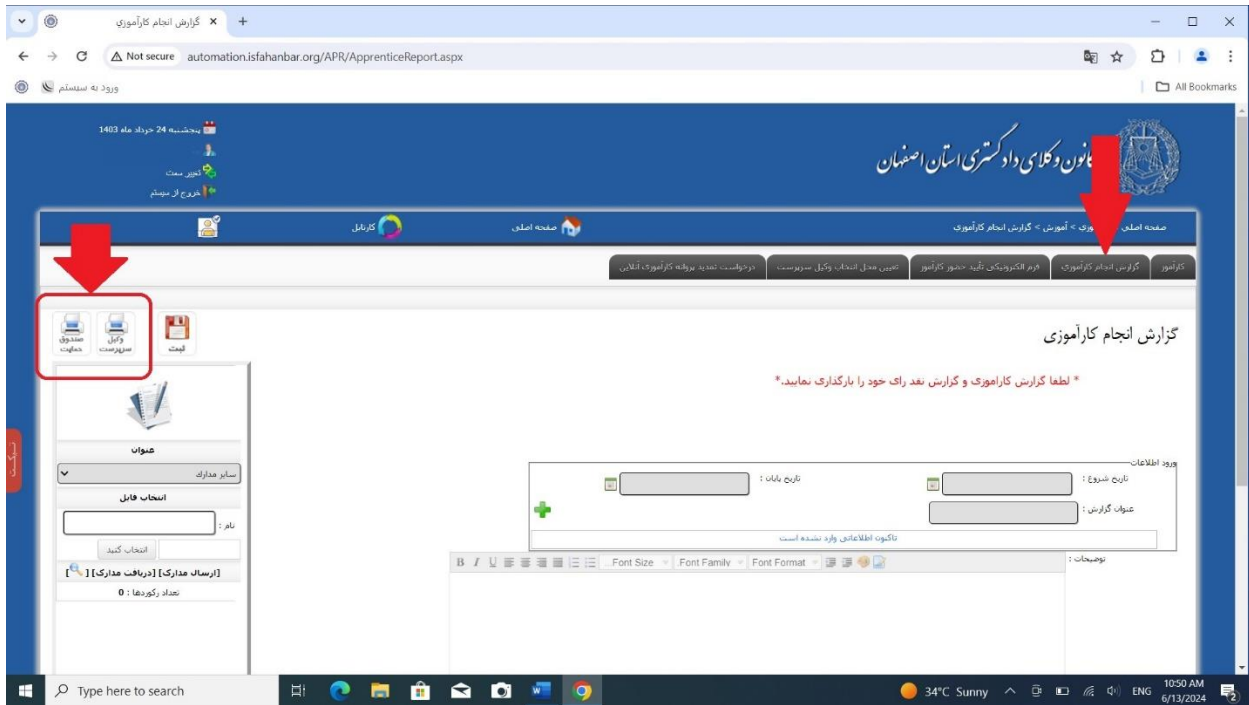
گواهی می شود که وکیل سرپرست با مشخصات یاد شده در بالا سابقه انتظامی دارد ..... تعداد ..... لیست آن به پیوست  
 است. (در صورت وجود)  
 دادسرای انتظامی - تاریخ ..... / ..... / ۱۴ امضا

ضمن تایید اطلاعات پذیرفته شده با مشخصات یاد شده در بالا و با توجه به حائز شرایط بودن وکیل سرپرست، درخواست فوق بشماره  
 مورخه ..... ثبت گردید.  
 دفتر کمیسیون کارآموزی-تاریخ ..... / ..... / ۱۴ امضا

تصمیم نهایی :

دفتر: جناب آقای / سرکار خانم ..... به عنوان وکیل سرپرست آقای / خانم ..... تعیین  
 می شود، لذا مقتضی است اقدامات لازم انجام گردد.  
 رئیس کانون وکلای دادگستری اصفهان

اصفهان - خیابان ۲۲ بهمن - مجتمع اداری امیر کبیر- کانون وکلای دادگستری اصفهان- کد پستی ۸۱۵۸۷۱۴۱۳۹ تلفن  
 ۰۳۱-۲۲۶۸۳۱۹۰-۵ دورنگار ۰۳۱-۲۲۶۸۳۱۹۶-۰۲۱ صندوق پستی ۸۱۴۶۵-۹۹۹



۳. دریافت فرم صندوق حمایت (اتوماسیون اداری / کارآموزی / گزارش انجام کارآموزی /  
 / کلید فرم صندوق حمایت) و تشکیل پرونده فیزیکی مطابق روزهای اعلامی

**توجه:** جهت تکمیل مدارک و تشکیل پرونده ی صندوق حمایت و کلا و کارگشایان نسبت به دائلود ، تکمیل و امضاء فرم پرسشنامه عضویت در صندوق به نحو صحیح اقدام نموده، مدارک زیر را آماده و در پاکت دربسته وباذکر نام و نام خانوادگی و شماره پروانه مطابق روزهای اعلامی به دفتر صندوق حمایت (اتاق ۱۳) تحویل دهید.

## روزهای مراجعه :

گروه الف (شماره پروانه ۵۳۷۴-۵۵۷۴): روز سه شنبه ۲۹-۰۳-۱۴۰۳ از ساعت ۸ الی ۱۳

گروه ب (شماره پروانه ۵۵۷۵-۵۷۷۵): روز چهارشنبه ۳۰-۰۳-۱۴۰۳ از ساعت ۸ الی ۱۳

گروه ج (شماره پروانه ۵۷۷۶-۵۹۷۶): روز پنج شنبه ۳۱-۰۳-۱۴۰۳ از ساعت ۸ الی ۱۳

گروه د (شماره پروانه ۵۹۷۷-۶۰۷۷): روز شنبه ۰۲-۰۴-۱۴۰۳ از ساعت ۸ الی ۱۳

## مدارک لازم صندوق حمایت برای کلیه افراد جدیدالورود

- ۱- عکس پرسنلی ( ترجیحاً رنگی با زمینه روشن) ۲ عدد
- ۲- اصل و فتوکپی پشت و روی کارت ملی ۲ سری
- ۳- اصل و فتوکپی کلیه صفحات شناسنامه (صفحه اول تا آخر) ۲ سری
- ۴- فتوکپی حکم بازنشستگی، حکم جانباز حالت اشتغال ۲ سری
- ۵- اصل و تصویر حکم اشتغال در هیئتهای علمی ۲ سری
- ۶- تکمیل و امضاء فرم پرسشنامه مربوطه بطور کامل (فرم را دانلود و پرینت  
نمایید)

**تذکر:** بند ۴ و ۵ مربوط به افرادی است که مشمول شرایط خاص بوده اند.

« بنام خدا »



« پرسشنامه عضویت در صندوق حمایت و کلای دادگستری »

صندوق حمایت و کلای دادگستری

کد شناسایی صندوق: .....

**۱- مشخصات شناسنامه ای**

نام: ..... نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... تاریخ تولد: / /

نام بحروف:	نام خانوادگی بحروف:						
محل تولد: شماره شناسنامه: محل صدور: جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	وضعیت تاهل و عائله مندی: مجرد: <input type="checkbox"/> متأهل: <input type="checkbox"/>						
شماره ملی: .....	تعداد فرزندان: ..... تعداد افراد تحت تکفل: .....						
ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	محل صدور	نسبت خویشاوندی	ملاحظات

**۲- وضعیت کارآموزی/وکالت**

شماره پروانه: ..... نام کانون صادره کننده پروانه: ..... تاریخ صدور پروانه: .....

**۳- وضعیت فعلی از لحاظ اشتغال و یا بازنشستگی**

۱- آیا قبل از پروانه سابقه خدمت رسمی قضائی و یا خدمت رسمی دولتی داشتید؟  
در صورتیکه پاسخ مثبت است مدت اشتغال را با ذکر تاریخ شروع و خاتمه و محل یا محلهای خدمت تعیین فرمائید.  
توضیحات: .....

۲- آیا در حال حاضر عضو هیئت علمی دانشگاه هستید؟ .....

۳- آیا در حال حاضر بازنشسته یا وظیفه بکیر هستید؟ .....

۴- آیا جانباز یا آزاده هستید؟ .....

اگر پاسخ یکی از موارد مثبت است تصویر گواهی لازم یا حکم مربوطه را ضمیمه فرمائید و شماره گواهی یا حکم .....  
تاریخ صدور حکم ..... / ..... / ۱۳ ..... نام مرجع صادره کننده: ..... را تعیین و مشخص فرمائید.  
.....

نشانی محل سکونت کارآموز: .....

نشانی دفتر کار: .....

تلفن منزل کارآموز: ..... تلفن همراه کارآموز: ..... تلفن دفتر کار: .....

\* به منظور امکان پرداخت اینترنتی لطفاً ایمیل خود را مرفوم فرمائید.  
ایمیل آدرس: .....

\* تصویر پروانه وکالت یا کارآموزی، تصویر کلیه صفحات شناسنامه، تصویر کارت ملی، یک قطعه عکس پرسنلی (ترجیحاً رنگی) تصویر حکم بازنشستگی یا دریافت حقوق، تصویر حکم اشتغال در هیئت علمی که مصدق گردیده بضمیمه فرم پیوست ارسال می گردد.

صحت کلیه مشرجات بالا را گواهی می نمایم و بدیهی است در صورت احراز خلاف واقع بودن هر موردی وفق مفاد قانونی صندوق حمایت و لایحه قانونی استقلال کانون وکلا و سایر قوانین مرتبط بر مبنای اخلاقی و قانون مسئول و پاسخگو خواهم بود.

امضاء متقاضی: .....  
تاریخ: ..... / ..... / ۱۳.....  
کارشناس صدور مفادحساب

۴. ثبت نام در سامانه مالیاتی سایت [tax.gov.ir](http://tax.gov.ir) و دریافت کد رهگیری پیش ثبت نام مالیاتی

**نکته:** از تاریخ شروع فعالیت در سامانه ۴ ماه جهت تشکیل پرونده فیزیکی در حوزه مالیاتی فرصت دارید. (داشتن کد رهگیری مالیاتی و کد حوزه و کد پستی سرپرست در این مرحله در سامانه الزامی میباشد).

۵. پرداخت هزینه صدور پروانه (اتوماسیون اداری / پرداخت )

**مهلت انجام مرحله پنجم از ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ تا ۱۴۰۳/۰۴/۲۰**

۶. معرفی کارآموز در سامانه قوه قضائیه (در صورت انجام مراحل قبل توسط کانون صورت می پذیرد) سپس پرداخت قدرالسهم قوه قضائیه (توسط کارآموز)

سایت عدل ایران / سامانه و کلا / تمدید پروانه و کیل / تمدید تا تاریخ مشخص (۳۰-۱۴۰۳-۰۸) محاسبه هزینه و پرداخت

۷. معرفی به دادگستری توسط کانون

جهت معرفی حضورا مدارک زیر را کامل و در کاور تحویل امور کارآموزان دهید. (تکمیل فرم دادگستری، کپی شناسنامه و عکس و تصویر کارت ملی در کاور روی کاور برچسب نام و نام خانوادگی، کد ملی و شماره پروانه درج شود)

۸. دریافت پروانه، کارت و معرفی به وکیل سرپرست جهت شروع به کار مرحله دوم دادگستری از واحد کارآموزی پس از اتمام کلیه مراحل فوق الذکر.

مراحل بعدی متعاقباتی اطلاعیه ای اعلام خواهد شد.