

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دولة قطر

العدالة

القضاء

145-L/VF/ / رقم الملف:

القرار بتعيين المحامي

المعلومات الشخصية:

الاسم: [] رقم الملف: []
 تاريخ الميلاد: [] تاريخ التسجيل: []
 الجنس: []
 العنوان: []
 رقم الهاتف: [] / رقم الجوال: []
 رقم البريد الإلكتروني: []
 رقم الضمان: [] رقم الضمان: []

المعلومات المهنية:

الدرجة: [] تاريخ الترخيص: []
 رقم الترخيص: []
 تاريخ انقضاء الترخيص: []

المعلومات المهنية:

الدرجة: [] رقم الملف: []
 تاريخ الميلاد: [] تاريخ التسجيل: []
 الجنس: []
 العنوان: []
 رقم الهاتف: [] / رقم الجوال: []
 رقم البريد الإلكتروني: []

أنا، المحامي، الموقع أدناه، أقر بأنني قد تم تعييني كمحامي في المحكمة الجنائية القطرية بموجب القرار رقم 170/2019 الصادر بتاريخ 2019/07/17. أوافق على جميع شروط وأحكام العمل كمحامي في المحكمة الجنائية القطرية.

التوقيع: _____

الموقع: _____

التاريخ: _____