В Адвокатскую палату города Москвы Адрес: 119002, г. Москва,

пер. Сивцев Вражек, 43

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(должность и ФИО руководителя адвокатского образования)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес адвокатского образования)*

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**об увольнении стажера адвоката**

Решением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование органа адвокатского образования, принимающего решение об увольнении стажёра)*

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(фамилия, имя, отчество стажёра)*

регистрационный номер с77/\_\_\_ уволен с должности стажёра адвоката, трудовой договор от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. № \_\_\_\_\_ с ним расторгнут \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. на основании пункта \_\_\_\_ части \_\_\_ статьи \_\_\_\_\_Трудового кодекса РФ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата) (подпись)*