**Tarih: ...../…./..…….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avukat Adı-Soyadı** | **Bulunduğu Görev Yeri ve Adliyesi** | **İmza** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Hukuk Müşavirliği Haftalık Toplantısı ...../…./20… tarihinde saat……….. …………………………………’de yapılacaktır. |
|  **Hukuk Müşaviri** **Adı-Soyadı** |
| **NOT:** Hukuk Müşavirliğindeki hukuki işlemlere zamanında müdahale edilebilmesi ve hukuki zarar doğmaması için duruşması olmayan avukat mesai saatinden itibaren işyerinde bulunacaktır. Avukatların mevcut duruşmalar dışında görevleri icabı başka bir Adliye İcra dairesi ve diğer yerlerde mesai saati içerisinde bulunması gerekli ise, bulunacağı görev yeri avukatın kendisi tarafından çizelgeye beyan edilip imzalanacaktır. |