

# ZGŁOSZENIE na praktykę absolwencką

*pkt 1 - 4 zgłoszenia wypełnia praktykant (literami drukowanymi / na komputerze)*

## 1. DANE PRAKTYKANTA

Imię i nazwisko:

Data urodzenia: .....

Obywatelstwo: .....

Seria i nr dowodu osobistego: ..... PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

Adres zameldowania (jeśli jest inny niż zamieszkania): .....

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż zamieszkania): .....

Kontakt:

tel. .... e-mail .....

## 2. PREFERENCJE PRAKTYKANTA

2.1. Miejsce praktyki absolwenckiej (Urząd Skarbowy/Izba Administracji Skarbowej/ Małopolski Urząd Celno-Skarbowy):

2.2. Preferowany termin rozpoczęcia praktyki (01 lub 15 dzień miesiąca):

2.3. Uzasadnienie wyboru miejsca praktyki absolwenckiej:

## 3. PROFIL PRAKTYKANTA

### 3.1. Wykształcenie:

Szkoła:

Wydział:

Kierunek studiów / specjalizacja:

Rok studiów:

Inna Szkoła:

### 3.2. Umiejętność obsługi komputera (należy wymienić programy):

### 3.3. Inne umiejętności:

**3.4. Doświadczenie zawodowe:**

**4. W celu wykorzystania danych zawartych w zgłoszeniu do celów rekrutacyjnych, prosimy o podpisanie poniższych oświadczeń:**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w celu przeprowadzenia rekrutacji na praktykę absolwencką w Izbie Skarbowej w Krakowie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922.).*

*Oświadczam, że nie odbyłam/em trzymiesięcznej praktyki absolwenckiej w Izbie Administracji Skarbowej w Krakowie (wcześniej Izba Skarbowa w Krakowie, Izba Celna w Krakowie, Urząd Kontroli Skarbowej w Krakowie) wraz z urzędami skarbowymi województwa małopolskiego*

*Oświadczam, iż nie prowadzę działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem praktyki absolwenckiej.*

*Oświadczam, że nie byłam/em skazana/ny prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.*

*Oświadczam, że nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe.*

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis)

**Do wypełnionego zgłoszenia należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadane wykształcenie.**

**Dokumenty należy złożyć w Izbie Administracji Skarbowej w Krakowie, Kraków ul. Wiślna 7 (pok. 005 – parter) lub przesłać drogą pocztową na adres Izba Administracji Skarbowej w Krakowie ul. Wiślna 7, 31-007 Kraków z dopiskiem na kopercie „praktyka absolwencka” w terminie do 5 marca 2018 r. (liczy się data wpływu do Izby Administracji Skarbowej).**

**PKT 5 ZGŁOSZENIA WYPEŁNIA UPOWAŻNIONY PRACOWNIK IZBY ADMINISTRACJI SKARBOWEJ W KRAKOWIE**

**5. DECYZJA DYREKTORA IZBY ADMINISTRACJI SKARBOWEJ W KRAKOWIE BĄDŹ OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA IZBY, PRZYJMUJĄCEJ PRAKTYKANTA**

**Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody na odbycie praktyki absolwenckiej w:**

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć Dyrektora Izby bądź osoby upoważnionej do reprezentowania Izby)