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 izbyAdministracji 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)* |