

.....
Imię i nazwisko

Opole, dnia.....

.....
Data urodzenia

.....
Adres zamieszkania

.....
Nazwa uczelni oraz rok studiów

.....
Tel. kontaktowy oraz email

***Sz. P.
Dr Piotr Stanisławiszyn
Zakład Prawa Finansowego
WPIA UO***

Zwracam się z prośbą o przekazanie wniosku na odbycie praktyki zawodowej do Zarządu Opolskiego Oddziału Krajowej Izby Doradców Podatkowych celem wskazania Kancelarii Podatkowej, w której mogę odbyć praktykę w terminie:

Dogodne dni i godziny odbycia praktyki:

.....
.....
.....

.....
Podpis opiekuna praktyk UO