**INFORMACJA Z PRZEBIEGU PRAKTYKI
 W URZĘDZIE CELNO-SKARBOWYM LUB URZĘDZIE SKARBOWYM
ORAZ REALIZACJI ZALECEŃ DO PRAKTYKI [[1]](#footnote-1)**

dotycząca aplikanta XI rocznika aplikacji prokuratorskiej………………………………………….

(imię i nazwisko)

za okres praktyki od 5-16.12.2022 roku

w ...…………………………………………………………………………………………………..

(nazwa jednostki)

sporządzona przez ………………………………………………. w dniu …………………………

 (imię i nazwisko)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……..……...……………………………………………..

 Podpis kierownika jednostki lub osoby upoważnionej

**OCENA PRZEBIEGU PRAKTYKI
W URZĘDZIE CELNO-SKARBOWYM LUB URZĘDZIE SKARBOWYM[[2]](#footnote-2)**

Ocena przebiegu praktyki: ………. pkt.

(Ocena wystawiona w systemie punktowym, w skali od 0 do 2 pkt. Za zaliczoną praktykę aplikant otrzymuje ocenę 2 pkt).

……………………………………………..

 Podpis patrona koordynatora

1. **1 wypełnia kierownik urzędu celno-skarbowego/skarbowego lub upoważniony przez niego pracownik** ze wskazaniem zakresu realizacji zaleceń zawartych w piśmie z dnia 13.09.2022 r. Kierownika Działu Dydaktycznego OAP KSSiP, znak: OAP-II.420.7.7.2022. [↑](#footnote-ref-1)
2. **2 wypełnia patron koordynator aplikanta.** [↑](#footnote-ref-2)