

**OPINIA**

Załącznik nr 1 do procedury  
dot. praktyk dla studentów  
z dnia 31.08.2018 r.

Krajowa Izba Doradców Podatkowych Oddział Śląski  
ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r.3/310  
02-362 Warszawa  
NIP 526-26-10-268  
Adres do korespondencji:  
Śląski Oddział KIDP Plac Grunwaldzki 8-10 p.130 40-95 Katowice

**Dane Kancelarii:**

**Dane Praktykanta:**

**Imię i nazwisko:**

.....

**Nr telefonu/adres email:**

.....

**Opinia o praktykancie:**

**Podpis osoby przyjmującej na praktykę:**