KOGUKONNAPRAKTIKA ANDMED

|  |
| --- |
| **Organisatsioon, mille juures praktika sooritati** |
| organisatsiooni ametlik nimi |  |
| registrikood |  |
| aadress |  |
| **Praktika juhendaja(d)** |
| nimi |  |
| amet |  |
| e-posti aadress ja/või tel. nr. |  |
| **Praktika toimumine** |
| kuupäev | maht tundides | asukoht | põhiülesanded märksõnadena |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Kinnitan, et osalesin ülal loetletud kuupäevadel vabatahtlikul tööl mitteärilise eesmärgiga ettevõtmisel, mille eest ei saanud tasu:*

Õpilase allkiri

Kuupäev

KOGUKONNAPRAKTIKA JUHENDAJA HINNANG ÕPILASE TEGEVUSELE

Õpilase nimi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **eeskujulik** | **hea / osaline** | **puudulik** | **tagasiside** |
| püstitatud ülesannete täitmine |  |  |  |  |
| kokkulepetest kinnipidamine |  |  |  |  |
| suhtlus |  |  |  |  |

Juhendaja nimi

Juhendaja allkiri

Kuupäev