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