



Tööpraktika läbimise tunnistus

1. Tööpraktikal osalenu

Ees- ja perekonnanimi	
-----------------------	--

2. Tööandja

Organisatsiooni nimi	
Aadress	
Telefon/e-post	

3. Tööpraktika

Tööpraktika toimumise aeg (pp.kk.aa–pp.kk.aa)	
Tööpraktika toimumise osakond/üksus	
Praktiseeritava(te) ameti(te) nimetus	

4. Tööandja allkirjaõiguslik esindaja

Ees- ja perekonnanimi	
Ametinimetus	
Allkiri	