



Euroopa Liit  
Euroopa Sotsiaalfond



Eesti  
tuleviku heaks

## 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	
Ametinimetus	

### 4. Tööandja allkirjaõiguslik esindaja

Ees- ja perekonnanimi	
Ametinimetus	
Allkiri	