



ETTEVÕTTE KINNITUSKIRI

ÕPPIJA ANDMED

Ees-ja perenimi _____

Eriala, kursus ja praktika periood

ETTEVÕTTE ANDMED/ Данные предприятия/организации (palun täita trükitähtedega)

Ettevõtte nimi, registrikood, juriidiline aadress (название, регистрационный номер, юридический адрес)

Lepingu allkirjastaja ees- ja perenimi, amet, telefoninumber ja e-meil (имя, фамилия представителя, кто подписывает договор, должность, телефон, e-майл)

TÖÖKESKKOND JA JUHENDAMINE/Безопасность труда и руководство практикой

Kinnitan, et praktikakoht täidab kehtivaid töötervishoiu ja tööohutuse nõudeid/подтверждаю, что место практики соответствует требованиям безопасности

Jah/ei

Да/Нет