**Praktika alustamise avaldus**

*VDSR, VDVR ja VAAM õppekavade üliõpilastele*

1. **Üliõpilase andmed**

Eesti Mereakadeemia Choose an item. õppekava.

**Üliõpilase ees- ja perekonnanimi:**

|  |  |
| --- | --- |
| Eesnimi: | Perekonnanimi: |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| E-post: | Telefon: |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |

**Kuraatori andmed:**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Choose an item. |

 |

1. **Praktikakoha andmed**

**Praktika liik ja toimumise kavandatav aeg:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nimetus: | Algus: | Lõpp: |
| Choose an item. | Click or tap to enter a date. | Click or tap to enter a date. |

**Praktikakoha nimetus ja asukoht:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nimetus | Aadress |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |

**Praktikakoha poolse juhendaja andmed:**

|  |
| --- |
| Ees- ja perekonnanimi: Click or tap here to enter text. |
| Ametikoht: Click or tap here to enter text. |
| Telefon: Click or tap here to enter text. | E-post: Click or tap here to enter text. |
| Allkiri: | Kuupäev: Click or tap to enter a date. |