



20__./20__ . mācību gads

__ . kurss __ . grupa

“ _____ ”
(izglītības programma)

“ _____ ”
(iegūstāmā kvalifikācija)

_____ .
(prakses laiks)

Nr.p.k.	Izglītojamā vārds, uzvārds	Ar savu parakstu apliecinu, ka esmu iepazinies/ - usies ar prakses programmā norādītajiem prakses mērķiem, uzdevumiem, sasniedzamajiem rezultātiem un vērtēšanas kritērijiem, kā arī ar manām tiesībām un pienākumiem prakses laikā*	
		Datums	Paraksts
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			

*Dokuments sagatavots, pamatojoties uz 29.08.2023. Ministru kabineta noteikumu Nr. 481
"Prakses organizēšanas kārtība profesionālās izglītības programmās" 7.3. punktu

Atbildīgā persona: prakses vadītājs _____
(paraksts, datums) (paraksta atšifrējums)