

Lisa 3

Teenuse (individuaalse supervisiooni) saamise kinnitusleht

Kinnitan, et olen saanud kinnituslehel märgitud teenust siin toodud mahus ja ajal. Olen nõus, et andmeid kogutakse selleks, et tagada projekti rahastaja esindajale ülevaade teenuse osutamisest ja saajatest. Andmed esitatakse kontroll-funktsiooni täitmiseks rahastajate esindajatele.

Teenuse saaja:.....

Teenuse osutaja (asutus):.....

Kuupäev	Osutatud teenus	Teenuse maht	Teenuse saaja allkiri