

POTVRDA O OBAVLJENOJ STRUČNOJ PRAKSI

1. Podaci o studentu:

- Ime I prezime: _____
- Datum i mesto rođenja: _____
- Fakultet: _____
- Studijski program: _____

2. Podaci o pravnom licu (firma, ustanova, institucija) gde se vrši stručna praksa

- Naziv pravnog lica: _____
- Mesto I adresa pravnog lica: _____
- Registarski broj pravnog lica: _____

3. Student je obavio stručnu praksu u trajanju od _____ do _____, ukupno dana _____, ukupno sati, _____ (najmanje 60 radnih sati), na poslovima i radnim zadacima: _____

(M.P.)

.....
(potpis odgovornog lica)