**PRIJAVA STRUČNE PRAKSE**

**Potvrđujem svoju saglasnost da student\_ica**

*(ime i prezime studenta\_ice, broj indeksa, JMBG, semestar/godina studija)*

**obavlja studentsku/stručnu praksu**

**iz**

*(naziv pozitivno-pravnog predmeta)*

**u**

*(naziv pravne osobe)*

**Podaci o radnoj sredini u kojoj student\_ica obavlja stručnu praksu:**

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Mentor\*:

(\*ime i prezime; radno mjesto)

Odgovorna osoba u radnoj sredini:

Voditelj studentske/stručne prakse:

**DNEVNIK PRAKSE2**

Student/ica:

Akademska godina:

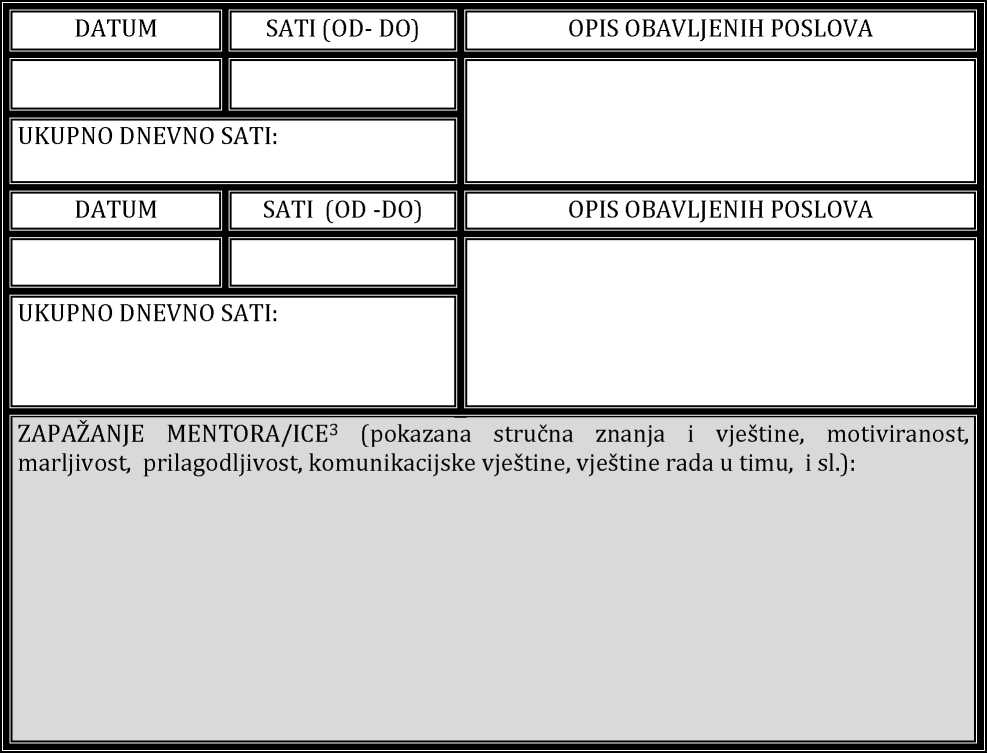
Godina studija/semestar, pozitivno-pravni predmet:.

Ustanova i mjesto odrađivanja prakse:

Vremensko razdoblje odrađivanja prakse:

Ukupno odrađeno sati:

Mentor/ica:



Potpis mentora/ice:

1. Studenti dnevnik prakse ispunjavaju isključivo u e-obliku, a predaju isprintan i potpisan od strane mentora.
2. Ispunjava mentor/ica.

Ime i prezime mentora:

Radno mjesto:

Naziv i adresa pravne osobe(radne sredine):.

**P O T V R D A**

**O OBAVLJENOJ STRUČNOJ PRAKSI  
kojom se potvrđuje da je student/ica**(ime i prezime studenta/ice, broj indeksa, JMBG, semestar, predmet)

**Obavio\_la stručnu praksu u vremenu**

**od do**

*(dan, mjesec, godina) (dan, mjesec, godina)*

**u ukupnom trajanju od radnih sati.**

Za vrijeme stručne prakse student\_ica je obavljao\_la sljedeće poslove:

*(ukratko opisati poslove koje je student\_ica upoznao\_la i na kojima je radio\_la)* Studentska praksa je (zaokružiti):

1. uspješno odrađena
2. neuspješno odrađena

Mjesto i datum izdavanja potvrde:

Mentor: