

Prilog V.



Ulica bana Ivana Karlovića 16, 53000 Gospić, tel. 053 / 676-321, fax: 053 / 573-076

POTVRDA O OBAVLJENOJ STRUČNOJ PRAKSI

STUDIJ VELEUČILIŠTA:

PREZIME I IME STUDENTA:

MATIČNI BROJ STUDENTA:

Ovaj dio ispunjava STUDENT.

Svojim osobnim potpisom i pečatom pravne osobe, potvrđujem da je gore navedeni student, u ispod navedenom pravnom subjektu uspješno obavio STRUČNU PRAKSU u vremenu od _____ do _____, u ukupnom trajanju od _____ dana, u ukupnom trajanju od _____ radnih sati.

NAZIV I ADRESA PRAVNOG SUBJEKTA KOD KOJEGA JE PRAKSA OBAVLJENA:

ODGOVORNA OSOBA (IME I PREZIME)	POTPIS ODGOVORNE OSOBE I OVJERA PEČATOM (AKO SE KORISTI)	MJESTO I DATUM
_____	_____	_____
<i>Ovaj dio ispunjava ODGOVORNA OSOBA PRAVNOG SUBJEKTA u kojem je student obavio praksu.</i>		

ODLUKA NOSITELJA KOLEGIJA:	ZADOVOLJIO/ NIJE ZADOVOLJIO		
NOSITELJ KOLEGIJA STRUČNA PRAKSA	POTPIS	MJESTO I DATUM	
_____	_____	Gospić, _____	
<i>Ovaj dio ispunjava NOSITELJ KOLEGIJA STRUČNA PRAKSA.</i>			

Napomena: Student Potvrdu o obavljenoj stručnoj praksi treba popuniti, ispisati i ovjeriti (u pravnom subjektu u kojem obavlja praksu) u **dva primjerka**. Jedan ovjereni primjerak student uvezuje u Dnevnik prakse, a drugi ovjereni primjerak predaje nositelju kolegija Stručna praksa na Veleučilištu.

Nositelj kolegija Stručna praksa uvezani primjerak ove Potvrde ovjerava/potpisuje u Dnevniku stručne prakse, a drugi ovjereni primjerak predaje na evidentiranje ili evidentira u informacijski sustav o položenim ispitima studenata Veleučilišta.