

Obrazec 3:

POTRDILO O OPRAVLJENI PRAKSI

PODATKI O ORGANIZACIJI

Naziv organizacije: _____

Naslov: _____

Odgovorna oseba organizacije: _____

Mentor v organizaciji: _____

Potrjujemo, da je študent/ka _____ (*ime in priimek študenta/ke*), ki je v študijskem letu ____/____ na _____ (*naziv fakultete*) vpisan/a v študijski program _____ v obdobju od _____ do _____ opravljal/a študijsko prakso skladno s Pravilnikom o študijski praksi, sprejetim dne 20. 2. 2019 ter prakso uspešno opravil/a.

Kraj in datum: _____

podpis odgovorne osebe organizacije ali mentorja