|  |
| --- |
| PODATCI O STUDENTU/ICI |
| Ime i prezime |  |
| Matični broj |  |
| JMBAG |  |
| Studij |  |
| Smjer |  |
| Nastavna godina |  |
| PODATCI O NADZORNOM NASTAVNIKU |
| Ime i prezime, zvanje |  |
| PODATCI O VANJSKOM DIONIKU KOD KOJEG SE ŽELI OBAVLJATI PRAKSA |
| Naziv |  |
| Adresa (ulica, kućni broj, poštanski broj, grad, država) |  |
| Kontakt osoba za dostavljanje Zamolbe za odobravanje stručne prakse(ime, prezime, zvanje, zanimanje, e-mail adresa za dostavu Zamolbe) |  |
| Stručni voditelj(ime, prezime, zvanje, zanimanje) |  |
| Koordinator stručne prakse(ime, prezime, zvanje, zanimanje)-ako je primjenjivo |  |
| Predviđeni termin prakse(21 radni dan, od-do) |  |
| Kratki plan i hodogram aktivnosti u okviru izvođenja stručne prakse(od 150 do 250 riječi) |  |

(obrazac molim poslati e-poštom u referadu, i doći ga u referadu potpisati)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Mjesto i datum) |  |  |
| (Potpis nadzornog nastavnika) |  | (Potpis studenta/ice) |

**POPUNJAVAJU ODGOVORNE OSOBE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aktivnost** | **DA-NE** | **Datum** |
| Kompletna dokumentacija dostavljena |  |  |
| Poslano vanjskom dioniku |  |  |
| Odgovor vanjskog dionika |  |  |
| Promjene u odnosu na predloženo |  |  |
| Upućeno na sjednicuPovjerenstva za nastavu | Sjednica br.u akademskoj godini |  |