



POROČILO O OPRAVLJENEM PRAKTIČNEM USPOSABLJANJU
(izpolni študent in odda koordinatorju praktičnega usposabljanja)

Vpisna številka: _____

Ime in priimek študenta(ke): _____

Telefonska številka: _____

E-naslov: _____

Program in smer študija: _____

Izvajalec praktičnega usposabljanja (podjetje, zavod, druga organizacija) in naslov izvajalca:

Ime in priimek mentorja v podjetju: _____

Ime in priimek mentorja na Oddelku za tekstilstvo: _____

Trajanje praktičnega usposabljanja: od _____ do _____; št. ur: _____

Področje dela: _____

Vrste del in nalog: _____

Mnenje študenta o praktičnem usposabljanju: _____

Ali boste v podjetju opravljali tudi diplomu? DA NE NE VEM

Kraj in datum: _____

Podpis študenta(ke): _____

Podpis koordinatorja praktičnega usposabljanja na NTF-OTGO:

dr. Mirjam Leskovšek