



## **PRIJAVA ŠTUDENTA NA PRAKTIČNO USPOSABLJANJE 2023/24**

(izpolni študent/tka in odda koordinatoriki prakse)

Ime in priimek študent/tke: \_\_\_\_\_

Vpisna številka: \_\_\_\_\_

Naslov stalnega bivališča (ulica, hišna številka, poštna številka in pošta):  
\_\_\_\_\_

E-mail in telefonska številka \_\_\_\_\_

Način študija:  redno  izredno

Študijski program:  TOI  GMT  GIK (  2. letnik  3. letnik)

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

Telefon, e-mail izvajalca:  
\_\_\_\_\_

Ime in priimek ter e-mail kontaktne osebe v podjetju:  
\_\_\_\_\_

Ime in priimek ter e-mail mentorja v podjetju:  
\_\_\_\_\_

Delovne naloge študenta/tke na praktičnem usposabljanju (delovna tema):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ime in priimek mentorja na Oddelku za tekstilstvo, grafiko in oblikovanje:**

**Podpis mentorja iz Oddelka, da sta delodajalec in tematika usposabljanja študenta/tke primerni:**

Datum začetka opravljanja praktičnega usposabljanja: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ Podpis študenta/tke: \_\_\_\_\_