

**NTF**UNIVERZA V LJUBLJANI
Naravoslovnotehniška fakulteta**PRIJAVA ŠTUDENTA NA PRAKTIČNO USPOSABLJANJE v 2026/27**

(izpolni študent/tka in odda koordinatorki prakse)

Ime in priimek študent/tke: _____

Vpisna številka: _____

Naslov stalnega bivališča (ulica, hišna številka, poštna številka in pošta):
_____E-mail in telefonska številka
_____Študijski program: TOI GMT GIK (2. letnik 3. letnik)Način študija: redno izrednoIzvajalec 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: _____