



POTRDILO O OPRAVLJENEM PRAKTIČNEM USPOSABLJANJU
(izpolni mentor v podjetju)

Vpisna številka: _____

Ime in priimek študenta/tke: _____

Telefonska številka: _____

E-naslov: _____

Študijski program: _____

Študijsko leto: _____

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

Ime in priimek mentorja v podjetju: _____

Tema praktičnega usposabljanja: _____

Trajanje praktičnega usposabljanja: od _____ do _____

Izpolni mentor strokovne prakse v podjetju:

Ocena opravljenega praktičnega usposabljanja in ocena seminarske naloge:

Skupna ocena (opravi/ni opravi): _____

Potrjujemo, da je študent/ka opravi/a predpisan obseg in program praktičnega usposabljanja na podlagi predvidenega učnega načrta.

Kraj in datum: _____ Podpis mentorja in žig izvajalca: _____