

PROŠNJA ZA PRIZNANJE PRAKTIČNEGA USPOSABLJANJA

Spodaj podpisani/a _____ študent/ka _____ letnika

način študija: redni / izredni

vpisna številka: _____

prosim za priznanje praktičnega usposabljanja na osnovi zaposlitve na delovnem mestu

v organizaciji _____

v času od _____ do _____.

Prošnji prilagam:

- _____,
- _____,
- _____.

Opombe študenta:

Datum: _____

Podpis študenta/ke: _____

IZPOLNI KOORDINATOR PRAKTIČNEGA USPOSABLJANJA VŠVO

Na podlagi prošnje in prilog predlagam, da se praktično usposabljanje:

- prizna delno, študent/ka mora: _____

- ne prizna.

Datum: _____

Koordinator praktičnega usposabljanja: _____