
(назив и адреса предузећа – установе)

Контакт особа: _____

Број телефона: _____

Е-пошта: _____

ПОТВРДА О ОБАВЉЕНОЈ СТРУЧНОЈ ПРАКСИ

којом се потврђује да је студент-студенткиња _____
у овом предузећу – установи обавио/обавила стручну праксу у времену
од _____ до _____
у укупном трајању од _____ радних дана

Током обавезне стручне праксе студент – студенткиња радио/ла је на следећим пословима
(додати редове ако је неопходно):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Остале напомене о студенту:

Датум издавања потврде:

М.П.

Име, презиме и функција
Водитеља стручне праксе:
