



OBRAZAC UPUTNICE ZA STUDENTSKU PRAKSU

IME I PREZIME STUDENTA	
NAZIV, RAZINA I GODINA STUDIJA	
NAZIV ŠKOLE/DRUGE USTANOVE IZVAN FAKULTETA/TVRTKE U KOJOJ ĆE SE OBAVLJATI PRAKSA	
ADRESA ŠKOLE/DRUGE USTANOVE IZVAN FAKULTETA/TVRTKE U KOJOJ ĆE SE OBAVLJATI PRAKSA	
IME I PREZIME RAVNATELJA ILI DRUGE ODGOVORNE OSOBE ŠKOLE/DRUGE USTANOVE IZVAN FAKULTETA/TVRTKE U KOJOJ ĆE SE OBAVLJATI PRAKSA	
E-ADRESA RAVNATELJA ILI DRUGE ODGOVORNE OSOBE ŠKOLE/DRUGE USTANOVE IZVAN FAKULTETA/TVRTKE U KOJOJ ĆE SE OBAVLJATI PRAKSA	
KONTAKT TELEFON RAVNATELJA ILI DRUGE ODGOVORNE OSOBE ŠKOLE/DRUGE USTANOVE IZVAN FAKULTETA/TVRTKE U KOJOJ ĆE SE OBAVLJATI PRAKSA	
IME, PREZIME I ZVANJE MENTORA	
E-ADRESA MENTORA	
VRSTA PRAKSE	
BROJ SATI PRAKSE	
NAZIV KOLEGIJA	
AKADEMSKA GODINA U KOJOJ SE PRAKSA OBAVLJA	
SEMESTAR U KOJEM SE PRAKSA OBAVLJA	

VODITELJ PRAKSE _____

V. D. DEKANA

prof. dr. sc. Krešimir Šimić