



IZVJEŠĆE O OBAVLJENOJ STRUČNOJ PRAKSI

Naslovnica Izvješća (ispunjava student)

IME I PREZIME STUDENTA	
MATIČNI BROJ STUDENTA	
TVRTKA ILI NAZIV POSLODAVCA KOD KOJEGA STUDENT OBAVLJA STRUČNU PRAKSU	
ORGANIZACIJSKA JEDINICA / ODJEL / SEKTOR	
IME I PREZIME MENTORA	
DATUM POČETKA OBAVLJANJA STRUČNE PRAKSE	
DATUM ZAVRŠETKA OBAVLJANJA STRUČNE PRAKSE	
UKUPAN BROJ SATI PROVEDENIH NA STRUČNOJ PRAKSI	
VRSTA POSLOVA KOJE STUDENT OBAVLJA TIJEKOM STRUČNE PRAKSE	