Обавеза потписник

Име наставника *	Презиме наставника	Акр. обавеза	Обавеза
Весна	Благојевић	01ОТ-СП	Стручна пракса
Желько	Ђуровић	010C-CIT	Стручна пракса
Захарије	Радивојевић	01ИР-СП	Стручна пракса
Златан	Стојковић	010Г-СП	Стручна пракса
Зоран	Стојановић .	010F-CM	Стручна пракса
Иван	Поповић	010E-CΠ	Стручна пракса
Јелица	Протић	01СИ-СП	Стручна пракса
Јован	Ђорђевић	01ИР-СП	Стручна пракса
Наташа	Максић	01ОТ-GП	Стручна пракса
Петар	Матавуљ	010Ф-СЛ	Стручна пракса
Предраг	Иваниш	01 CM-CH	Стручна пракса