**PRIJAVA NA PRAKTIČNO USPOSABLJANJE ZA ŠTUDENTE   
VISOKOŠOLSKIH STROKOVNIH ŠTUDIJSKIH PROGRAMOV   
UM FERI**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek študenta: |  |
| Študijski program, smer: |  |

Praktično usposabljanje bi želel opravljati v naslednjem podjetju/zavodu:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv podjetja/zavoda: |  |
| Sedež podjetja/zavoda: |  |
| Mentor v podjetju/zavodu: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Čas praktičnega usposabljanja: od |  | do |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
| Podpis študenta: |  |

**POTRDILO PODJETJA**

S podpisom potrjujemo, da smo študenta pripravljeni sprejeti na praktično usposabljanje.

|  |  |
| --- | --- |
| Kratek program dela: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
| Odgovorna oseba: |  |
| Podpis odgovorne osebe: |  |