



## УПУТ ЗА СТРУЧНУ ПРАКСУ

ОБ – 52

Висока школа електротехнике и рачунарства струковних студија

Студент:	Индекс:	Студијски програм:	
Руководилац студијског програма:	Потпис:	Школска година:	Семестар:

### Испуњење услова за обављање стручне праксе:

Студентска служба Високе школе електротехнике и рачунарства струковних студија потврђује да је студент испунио потребне обавезе из Наставног плана и стекао право на обављање стручне праксе у трајању од \_\_\_\_ ( ) радних дана.

Датум:

За Студентску службу:

### Сагласност фирме у којој се обавља стручна пракса:

Фирма:	Адреса:	Телефони:	
Директор:	Факс:	http:	е-маил:
Основна делатност фирме:			
Одговорно лице из фирме за обављање стручне праксе:			
Име и презиме:	Занимање:	Радно место:	

Директор фирме или друго лице потврђује сагласност за обављање стручне праксе:

Датум:

Директор:

### Потврда о обављеној стручној пракси:

Датум почетка:	Датум завршетка:	Број радних дана:	Број радних сати:
1. Област рада:			
2. Радни задаци:			

Директор фирме или одговорно лице за обављање стручне праксе потврђује обављање стручне праксе

Датум:

Директор: