
Naziv studija

Ime i prezime studenta

matični broj studenta/ JMBAG

Adresa prebivališta studenta

Telefon i e-mail studenta

U Dubrovniku,

Sveučilište u Dubrovniku
Odjel za ekonomiju i poslovnu ekonomiju
Stručni studiji

ZAMOLBA ZA PRIZNAVANJE STRUČNE PRAKSE

Poštovani,

molim da mi se sukladno članku 7. stavku 4. Pravilnika o stručnoj praksi prizna stručna praksa/odgovarajući dio stručne prakse.

Obrazloženje:

Imam radno iskustvo u trajanju od _____ mjeseci/godina na poslovima
(navesti broj mjeseci/godina)

_____ koje sam obavljao u _____ .
(detaljnije navesti poslove iz domene studija) (naziv tvrtke/ institucije, adresa sjedišta, OIB)

S poštovanjem,

potpis studenta

Prilozi: Potvrda radnog iskustva

POTVRDA RADNOG ISKUSTVA

Kojom poslodavac _____ iz _____, OIB _____
naziv poslodavca adresa sjedišta

potvrđuje da je student _____ iz _____ zaposlen od
ime i prezime studenta adresa prebivališta studenta

_____ na radnom mjestu _____ koje uobičajeno obuhvaća
datum naziv radnog mjesta

sljedeće poslove i radne zadatke:

U slučaju potrebe za dodatnim informacijama kontakt podaci:

Ime i prezime odgovorne osobe

E-mail adresa

Telefon

Ova potvrda se izdaje u svrhu priznavanja stručne prakse na Stručnim studijima Odjela za ekonomiju i poslovnu ekonomiju, Sveučilišta u Dubrovniku.

U Dubrovniku,

Odgovorna osoba

potpis i pečat odgovorne osobe