
Naziv studija

Ime i prezime 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)

(detajnije navesti poslove iz domene studija)

koje sam obavljao u

(naziv tvrtke/ institucije, adresa sjedišta, OIB)

S poštovanjem,

potpis studenta

Zamolba se:

odobrava ne odobrava

Potpis voditelja stručnog studija:

Datum:

Prilozi: Potvrda radnog iskustva

POTVRDA RADNOG ISKUSTVA

Kojom poslodavac _____ iz
naziv poslodavca

adresa sjedišta
OIB: _____ potvrđuje da je student _____,

ime i prezime studenta
iz _____ zaposlen od _____
adresa prebivališta studenta datum

do _____ na radnom mjestu _____
datum naziv radnog mjesta

koje uobičajeno obuhvaća 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