**ZAMOLBA ZA PRIZNAVANJE STRUČNE PRAKSE**

Ime i prezime: Click or tap here to enter text.

Adresa: Click or tap here to enter text.

Telefon: Click or tap here to enter text.

E-mail: Click or tap here to enter text.

U Dubrovniku, Click or tap to enter a date.

Poštovani,

Ovim putem molim da mi se, sukladno članku 7. stavku 5. Pravilnika o stručnoj praksi, prizna stručna praksa/odgovarajući dio stručne prakse.

Obrazloženje:

Imam radno iskustvo u trajanju od Click or tap here to enter text. mjeseci/godina

navesti trajanje radnog iskustva

na poslovima: Click or tap here to enter text.

navesti poslove koje je student obavljao

koje sam obavljao u: Click or tap here to enter text.

(naziv tvrtke/ institucije, adresa sjedišta, OIB)

U prilogu ove zamolbe dostavljam dokumentaciju iz koje je vidljivo navedeno radno iskustvo:

Click or tap here to enter text.

S poštovanjem,



potpis studenta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zamolba se: | odobrava u cijelosti  odobrava djelomično  ne odobrava | | |
| Obrazloženje i preostale obveze studenta u okviru stručne prakse: |  | | |
| Potpis nositelja kolegija stručne prakse: |  | Datum: | Click or tap to enter a date. |