

**ORGANIZACIJA** (navedite podatke o organizaciji – naziv, naslov)

---

---

---

**Univerza na Primorskem**  
**Fakulteta za matematiko, naravoslovje in informacijske tehnologije**  
**Glagoljaška 8**  
**6000 Koper**

**POTRDILO**  
**O OPRAVLJENI ŠTUDIJSKI PRAKSI ŠTUDENTA**

**PODATKI O ORGANIZACIJI:**

Naziv organizacije: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Odgovorna oseba organizacije: \_\_\_\_\_

Mentor študentu pri praksi (v organizaciji): \_\_\_\_\_

**POTRJUJEMO, DA JE ŠTUDENT/KA:**

Ime in priimek študenta/ke: \_\_\_\_\_

Vpisna št.: \_\_\_\_\_ Letnik študija: \_\_\_\_\_

Študijski program: \_\_\_\_\_

**V OBDOBJU OD \_\_\_\_\_ DO \_\_\_\_\_ JE**  
**ŠTUDENT/KA OPRAVLJAL/A ŠTUDIJSKO PRAKSO V SKLADU Z DOGOVORJENIM PROGRAMOM ŠTUDIJSKE**  
**PRAKSE TER PRAKSO USPEŠNO OPRAVIL/A.**

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Žig:

Podpis odgovorne osebe organizacije (ali mentorja):

---

**Potrdilo o opravljeni študijski praksi študenta študent priloži k Poročilu študenta/ke o opravljeni študijski praksi.**