

ORGANIZACIJA (navedite podatke o organizaciji - naziv, naslov)

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

**POTRDILO
O OPRAVLJENEM PRAKTIČNEM USPOSABLJANJU ŠTUDENTA**

PODATKI O ORGANIZACIJI:

Naziv organizacije: _____

Naslov: _____

Odgovorna oseba organizacije: _____

Mentor študentu pri praktičnem usposabljanju (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 PRAKTIČNO USPOSABLJANJE V SKLADU Z DOGOVORJENIM
PROGRAMOM PRAKTIČNEGA USPOSABLJANJA TER USPOSABLJANJE USPEŠNO OPRAVIL/A.**

Kraj in datum: _____

Žig:

Podpis odgovorne osebe organizacije (ali mentorja):

Potrdilo o opravljenem praktičnem usposabljanju študenta študent priloži k Poročilu študenta/ke o opravljenem praktičnem usposabljanju.