|  |  |
| --- | --- |
|  proba | УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУЕЛЕКТРОТЕХНИЧКИ ФАКУЛТЕТБулевар краља Александра 73, П.Ф. 35-54, 11120 Београд, СрбијаТел: +381 11 3248464, Факс: +381 11 3248681 |

Број:

Датум:

**УПУТ НА СТРУЧНУ ПРАКСУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме студента: |  |
| Број индекса: |  |
| Основне академске студије/Студијски програм: |  |
| Модул: |  |
| Смер: |  |
| Трајање стручне праксе: | минимум 80 радних сати |
| Организација у коју се студент упућује на стручну праксу (званичан назив): |
|  |

**НАПОМЕНА: Упут за стручну праксу није обавезујући за Огранизацију, која према својим могућностима организује праксу за студента.**

 **Оверава Студентски одсек**

**ИЗВЕШТАЈ О УРАЂЕНОЈ СТРУЧНОЈ ПРАКСИ**

|  |
| --- |
| ***Време које је студент провео на стручној пракси*** |
| Датум почетка стручне праксе: |  |
| Датум завршетка стручне праксе: |  |
| Број радних сати које је студент провео на стручној пракси: |  |
| ***Послови које је студент обављао за време стручне праксе:*** |
|  |
| ***Организација (званичaн назив):*** |
| У  | Датум: |

 **Оверава овлашћенo лице**

-Формулар попунити штампаним словима