

VELEUČILIŠTE LAVOSLAV RUŽIČKA U VUKOVARU
Županijska 50, Vukovar

PRIJAVA ZA STRUČNU PRAKSU

Student (ime i prezime, broj indeksa) _____

prijavljuje se za obavljanje stručne prakse (zaokružiti odabrano)

A. Prema vlastitom odabiru

Naziv tvrtke/ustanove: _____

Period izvođenja prakse: _____

Ime i prezime, titula mentora: _____

B. Prema odabiru Veleučilišta

Potpis studenta:

Obrazac br.2.

VELEUČILIŠTE LAVOSLAV RUŽIČKA U VUKOVARU
Županijska 50, Vukovar

PRIJAVA ZA STRUČNU PRAKSU

Student (ime i prezime, broj indeksa) _____

prijavljuje se za obavljanje stručne prakse (zaokružiti odabrano)

A. Prema vlastitom odabiru

Naziv tvrtke/ustanove: _____

Period izvođenja prakse: _____

Ime i prezime, titula mentora: _____

B. Prema odabiru Veleučilišta

Potpis studenta:

Obrazac br.2.