Prihvatna ustanova

Adresa

**POTVRDA O OBAVLJENOJ STRUČNOJ PRAKSI**

kojom se potvrđuje da je student/ica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime studenta), MB/JMABG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (matični broj studenta/ice), obavljao/la je stručnu praksu u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv prihvatne ustanove) u trajanju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sati u razdoblju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_godine.

Potvrda se izdaje u skladu s Ugovorom o stručnoj praksi između Sveučilišta u Zadru i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv prihvatne ustanove) za osobne potrebe studenta/ice.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U ime ustanove, mentor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(potpis i pečat ustanove)*