**Odjel** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZAMOLBA ZA PRIZNAVANJE STRUČNE PRAKSE**

Upisan/a sam na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ godinu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ studija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kojem je nastavnim programom predviđena stručna praksa tijekom \_\_\_\_\_\_ semestra u trajanju od\_\_\_\_\_\_\_ sati. Budući da sam tijekom studija radio/la na odgovarajućim stručnim poslovima u trajanju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_ mjeseci, molim da mi se u potpunosti/djelomično prizna stručna praksa.

Zamolbi prilažem potvrdu poslovnog subjekta te detaljan opis poslova koje sam obavljao/la.

PODNOSITELJ/ICA ZAMOLBE

Ime i prezime studenta/ice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studij:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

JMBAG studenta/ice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Kninu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_