Obrazec 3:

POTRDILO O OPRAVLJENI PRAKSI

PODATKI O ORGANIZACIJI

Naziv organizacije: _____

Naslov: _____

Odgovorna oseba organizacije: _____

Mentor v organizaciji: _____

Potrjujemo, da je študent/ka _____ (*ime in priimek študenta/ke*), ki je v študijskem letu ___/___ na _____ (*naziv fakultete*) vpisan/a v študijski program _____ v obdobju od _____ do _____ opravljal/a študijsko prakso skladno s Pravilnikom o izvajanju obvezne prakse, sprejetim dne 30. 9. 2026 ter prakso uspešno opravil/a.

Predlog ocene študentovega znanja in dela*: _____

Kraj in datum: _____

_____

podpis odgovorne osebe organizacije ali mentorja

*ocenjevalna lestvica:

- 1-5 nezadostno
- 6-zadostno
- 7-dobro
- 8-prav dobro
- 9-prav dobro
- 10-odlično