

Prilog 4 – Obrazac potvrde o obavljenoj stručnoj praksi
za studente Univerziteta „Džemal Bijedić“ u Mostaru

Ime i prezime mentora/mentorice: _____

Radno mjesto: _____

Naziv i sjedište pravnog subjekta u javnom, privatnom ili nevladinom sektoru
u kojem je stručna praksa obavljena: _____

POTVRDA
O OBAVLJENOJ STRUČNOJ PRAKSI
kojom se potvrđuje da je student/studentica

(ime i prezime studenta/studentice, broj indeksa, semestar/godina studija,
studijski program, fakultet/univerzitetski studij)

obavio/obavila stručnu praksu
za studente Univerziteta „Džemal Bijedić“ u Mostaru

od _____ do _____
(dan, mjesec, godina) (dan, mjesec, godina)

u ukupnom trajanju od _____ radnih sati.

Za vrijeme stručne prakse student/studentica je obavljao/obavljala sljedeće poslove:

(ukratko opisati poslove koje je student/studentica upoznao/upoznala i na kojima je
radio/radila)

Stručna praksa je (zaokružiti):

- a) uspješno obavljena
- b) neuspješno obavljena
- c) numerička ocjena dobivena za stručnu praksu (ukoliko je predviđeno
studijskim programom)⁴ _____

Voditelj stručne prakse kao akademski mentor

Mjesto i datum izdavanja potvrde: _____

Mentor/Mentorica/Ovlašteno lice: _____

⁴ Upisuje i potpisuje voditelj stručne prakse kao akademski mentor