|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Vpisna številka: | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

**PROŠNJA ZA PRIZNANJE PRAKTIČNEGA**

**USPOSABLJANJA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Spodaj podpisani-a |  Kliknite tukaj. | rojen-a | Vnesite datum. |
| v/na | Kliknite tukaj. | s stalnim prebivališčem v |  Kliknite tukaj. |
| v študijskem letu |  Kliknite tukaj. |

študent 3. letnika [ ] rednega/ [ ] izrednega študija (ustrezno označite) Fakultete za tehnologijo polimerov, na podlagi priloženega poročila o delovnih izkušnjah in pridobljenih znanjih, iz katerega so razvidni kraj, čas in zahtevana kvalifikacija za opravljeno delo, prosim za priznanje obveznega praktičnega usposabljanja.

|  |  |
| --- | --- |
| Delo sem opravljal-a v: | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| skupaj | Kliknite tukaj. | let | Kliknite tukaj. | mesecev in sicer na delovnem mestu, |
| ki zahteva | Kliknite tukaj. | izobrazbo. |

|  |
| --- |
|  Podpis študenta/ke: |
| Datum: | Vnesite datum. |  |  |

|  |
| --- |
|  |

V skladu z navodili za izvajanje praktičnega usposabljanja se praktično usposabljanje:

[ ] prizna kot opravljeno (v celoti)

[ ] se prizna kot opravljeno (delno)

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Podpis nosilca PU: |
| Datum: | Vnesite datum. |  |  |