|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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. |  |  |