

(naziv organizacije i adresa)

POTVRDA O OBAVLJENOJ SPECIJALISTIČKOJ PRAKSI

kojom se potvrđuje da je student/ica _____
u ovoj organizaciji obavio/la specijalističku praksu u vremenu

od _____ do _____
(u ukupnom trajanju od 160 radnih sati)

Tijekom specijalističke prakse student/ica je radio/la na sljedećim poslovima:
(navesti organizacijsku jedinicu i poslove koje je upoznao/la i na kojima je
radio/la)

Provedenu praksu ocjenjujemo sljedećom ocjenom: _____

_____.

Mjesto i datum izdavanja potvrde

Predstavnik organizacije -
praksodavatelj:

M.P.