

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(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.