

# POTVRDA O OBAVLJENOJ STRUČNOJ PRAKSI

## PODACI O PREDUZEĆU/FIRMI

Naziv  
preduzeća/firme: \_\_\_\_\_

Adresa, mjesto, država: \_\_\_\_\_

ID Broj \_\_\_\_\_

Telefon/faks \_\_\_\_\_

Kontakt osoba: \_\_\_\_\_ (ime i prezime kontakt osobe).

## POPUNJAVA PREDUZEĆE/FIRMA

Potvrđujemo da je \_\_\_\_\_ (ime i prezime zaposlenog),

JMBG \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_ (adresa, mjesto, država),

student III godine studija odsjek/smjer \_\_\_\_\_,

obavio stručnu praksu u trajanju od 100 radnih sati u  
preduzeću/firmi \_\_\_\_\_ (naziv preduzeća/firme).

Potvrda se izdaje na osnovu službene evidencije \_\_\_\_\_ (naziv  
preduzeća/firme), i služi kao dokaz o obavljenjnoj stručnoj praksi u svrhu regulisanja  
statusnih pitanja na Fakultetu za tehničke studije.

U \_\_\_\_\_ 2016. godine.

Naziv preduzeća/firme

M.P.

\_\_\_\_\_  
Ime, prezime i potpis odgovorne osobe

❖ Potvrdu popuniti čitko velikim štampanim slovima ili na računaru.