|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Универзитет у Београду****Технолошко-металуршки факултет** |  |

**ПОТВРДА О ОБАВЉЕНОЈ СТРУЧНОЈ ПРАКСИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме студента: |  |
| Број индекса: |  |
| **Период реализације стручне праксе** |
| Датум почетка: |  |
| Датум завршетка: |  |
| Број радних сати које је студент провео на стручној пракси: |  |
| **Организација у којој је студент реализовао стручну праксу (званичaн назив)** |
|  |
| **Послови које је студент обављао за време стручне праксе** |
|  |
| **Мишљење о раду студента** |
|  |

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Оверава овлашћено лице организације)