



UNIVERZITET U ZENICI
Fakultet inženjerstva i prirodnih nauka



ZAHTJEV

**Studentska služba/
Prodekan za NIR**

Datum:

ZAHTJEV ZA REALIZACIJU STUDENTSKE PRAKSE

Ime (ime jednog roditelja) prezime _____

Studijski program _____

Godina studija _____

Broj indeksa _____

Da li imate dogovoreno mjesto obavljanja prakse:

☐ DA (popuniti podatke u nastavku zahtjeva)

☐ NE

Preduzeće/institucija u kojem želim obaviti studentsku praksu _____

Adresa preduzeća (ulica, grad) _____

Web stranica _____

E-mail _____

Telefon _____

Kontakt osoba (po mogućnosti broj telefona osobe koju je student/ica kontaktirao/la) _____

Dostavljeno:

1x Prodekan za NIR

1x Arhiva

Potpis studenta/ice: