

**Podnosilac prijave:**

Prezime: _____

Ime: _____

Adresa: _____

Broj telefona: _____

Broj indeksa: _____

Fakultet: _____

Smjer: _____

PREDMET: PRIJAVA STRUČNE PRAKSE

Dekanu _____ fakulteta
Internacionalnog Univerziteta
Travnik u Travniku

Podaci o pravnom licu gdje se obavlja stručna praksa/praksa:

Naziv pravnom licu : _____

Mentor (Ime i Prezime): _____

Datum prijave praktičnog rada/praksa: _____

Podnosilac prijave:

Ovjerava studentska služba:

Potpis mentora:

Datum: _____

Potpis: _____

