Ime i prezime studenta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fakultet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odsjek/Smjer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj indeksa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dekanu Fakulteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Travnik u Travniku\_**

**PREDMET: Zahtjev za ocjenu i odbranu stručne prakse/praktičnog rada u okviru I ciklusa bolonjskog studija**

Rješenjem dekana broj*.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*godine od dana\_\_\_\_\_\_\_\_. godine imenovan je mentor za obavljanje stručne prakse. Molim Dekana da imenuje komisiju za ocjenu i odbranu stručne prakse/praktičnog rada i da mi zakaže datum odbrane stručne prakse/praktičnog rada.

Predlažem da datum odbrane stručne prakse/praktične nastave bude \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Uz zahtjev dostavljam:

1. Dnevnik stručne prakse

S poštovanjem,

Travnik, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_godine

**Saglasnost mentora za predaju stručne prakse/praktičnog rada za ocjenu i odbranu:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, m*entor***

  *(potpis mentora)*

 Student:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_