

4.12 Model radnog programa prakse

Univerzitet: _____
Fakultet: _____

Školska godina: _____

Mesto za LOGO

RADNI PROGRAM studentske prakse

Student: _____

ID broj studenta: _____

Godina studija: _____

Modul: _____

Ime akademskog mentora: _____

Ime industrijskog mentora: _____

Godina, Mesto

1. Opšte informacije

Student			
Ime studenta:		Nivo studija: <input type="checkbox"/> BSc <input type="checkbox"/> MSc	
ID broj:	E-mail:	Telefon:	
Vremenski period prakse	Od:	Do:	Broj sati:
Akademska institucija			
Univerzitet:			
Fakultet:			
Adresa:		Grad:	
Ime akademskog mentora:		Pozicija:	
E-mail:		Broj telefona:	
Institucija u kojoj se realizuje praksa (preduzeće/institucija)			
Ime:			
URL:			
Adresa:		Grad:	
Ime industrijskog mentora:		Pozicija:	
E-mail:		Broj telefona:	

2. Raspored aktivnosti (precizno ŠTA, GDE i KADA)

Aktivnost	Lokacija	dani												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1. Naziv aktivnosti	Mesto													
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														

Datum: _____

Mesto: _____

Potpis studenta:

Potpis akademskog mentora:

Potpis industrijskog mentora:
