



**SOGLASJE**  
**mentorja na FS in mentorja v podjetju**  
**za opravljanje praktičnega usposabljanja študenta**

**Podatki o študentu:**

Ime in priimek: ..... Vpisna št.: 

--	--	--	--	--	--	--	--

Naslov: ..... Poštna številka: .....

Kraj: .....

E-pošta: ..... Tel./GSM: .....

bom v okviru visokošolskega študijskega programa prve stopnje STROJNIŠTVO – Projektno aplikativni program opravljal štiri tedensko praktično usposabljanje.

**Podatki o podjetju:**

Podjetje: ..... Tel.: .....

Odgovorna oseba: ..... Kontaktna oseba: .....  
(direktor/predsednik uprave)

Naslov: ..... Poštna številka: .....

Kraj: .....

**Čas praktičnega usposabljanja:**

Datum pričetka: ..... Datum zaključka: .....

Podpis študenta: .....

---

**Mentor na fakulteti:**

Ime in priimek: ..... Tel./GSM: .....

E-pošta: ..... Podpis mentorja: .....

**Mentor v podjetju:**

Ime in priimek: ..... Tel./GSM: .....

E-pošta: ..... Podpis mentorja: .....

V Ljubljani, dne