



## 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 univerzitetnega študijskega programa prve stopnje STROJNIŠTVO – Razvojno raziskovalni program opravljal tri 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