



Magistrskega študijskega programa II. stopnje
STROJNIŠTVO – Razvojno raziskovalni program

ZAKLJUČNO POROČILO O MAGISTRSKEM PRAKTIKUMU

Študent: Vpisna št.:

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

Čas praktičnega usposabljanja: od ... / ... / 20.... do ... / ... / 20....

Laboratorij, v katerem je potekal Magistrski praktikuma:

Laboratorij:

Odgovorna oseba: Podpis:

Če je Magistrski praktikum potekal v podjetju, OBVEZNO navedite:

Podjetje:

Naslov: Poštna številka in kraj:

Odgovorna oseba: Podpis:

Žig:

Ocena praktičnega usposabljanja:

Mentor v podjetju: Ocena:

Datum: Podpis mentorja:

Mentor na fakulteti: Ocena:

Datum: Podpis mentorja:

Podpis koordinatorskega Praktičnega usposabljanja:

Potrditev ocene s strani prodekana za pedagoško delo:

Ime in priimek: Ocena:

Datum: Podpis prodekana: