



Univerzitetni študijski program prve stopnje
STROJNIŠTVO –
Razvojno raziskovalni program

ZAKLJUČNO POROČILO O PRAKTIČNEM USPOSABLJANJU

Študent: Vpisna št.:

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

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

Področje dela:

Podjetje, v katerem je potekalo praktično usposabljanje:

Podjetje: Tel./GSM:

Naslov: Poštna številka:

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: