



**SOGLASJE MENTORJA NA UL FS IN MENTORJA V PODJETJU**  
**za opravljanje praktičnega usposabljanja v okviru Visokošolskega strokovnega**  
**študijskega programa 1. stopnje Strojništvo - Projektno aplikativni program**

**Študent:**

Ime in priimek: ..... Vpisna št.: 

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

Naslov: .....

Poštna številka: ..... Kraj: .....

E-pošta: ..... Tel./GSM: .....

Bo v okviru predmeta *Praksa* opravljal štiri tedensko praktično usposabljanje v naslednjem podjetju/laboratoriju:

**Podatki o podjetju/laboratoriju:**

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

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

Naslov: .....

Poštna številka: ..... Kraj: .....

**Čas praktičnega usposabljanja:**

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

V ....., dne ..... Podpis študenta: .....

---

**Mentor na fakulteti:**

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

E-pošta: ..... Podpis mentorja: .....

**Mentor v podjetju/laboratoriju:**

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

E-pošta: ..... Podpis mentorja: .....