

**FS**UNIVERZA V LJUBLJANI
Fakulteta za strojništvo

ZAKLJUČNO POROČILO MAGISTRSKEGA PRAKTIKUMA

Magistrski študijski program II. stopnje Strojništvo - Razvojno raziskovalni program

Študent/-ka: Vpisna št.:

Čas praktičnega usposabljanja: od do

Področje dela:

Laboratorij, v katerem je potekal *Magistrski praktikum*:

Laboratorij:

Odgovorna oseba: Podpis:

Če je *Magistrski praktikum* potekala 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 dejavnost II. stopnje:

Ocena:

Datum: Podpis prodekana: