

**FS****UNIVERZA V LJUBLJANI**
Fakulteta za strojništvo

ZAKLJUČNO POROČILO PRAKSE

Visokošolski strokovni študijski program I. stopnje Strojništvo - PAP

Študent/-ka: Vpisna št.:

Čas praktičnega usposabljanja: od do

Področje dela:

Laboratorij, v katerem je potekala *Praksa*:

Laboratorij:

Odgovorna oseba: Podpis:

Če je *Praksa* potekala v podjetju, obvezno navedite:

Podjetje:

Naslov: Poštna številka in kraj:

Odgovorna oseba: Podpis:

Žig:

Ocena prakse:

Mentor v podjetju: Ocena:

Datum: Podpis mentorja:

Mentor na fakulteti: Ocena:

Datum: Podpis mentorja:

Študent/-ka se je udeležil delavnic iz mehkih veščin (8 pedagoških ur): DA NE

Podpis koordinatorja *Prakse*:

Potrditev ocene s strani prodekana za pedagoško dejavnost I. stopnje:

Ocena:

Datum: Podpis prodekana: