

**FS**UNIVERZA V LJUBLJANI
Fakulteta za strojništvo

ZAKLJUČNO POROČILO PRAKTIČNEGA USPOSABLJANJA

Visokošolski strokovni študijski program I. stopnje Strojništvo - PAP

Študent/-ka: Vpisna št.:

Čas praktičnega usposabljanja: od do

Področje dela:

Laboratorij, v katerem je potekalo *Praktično usposabljanje*:

Laboratorij:

Odgovorna oseba: Podpis:

Če je *Praktično usposabljanje* 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 I. stopnje:

Ocena:

Datum: Podpis prodekana: