POTRDILO

o opravljenem praktičnem usposabljanju

Opravilna št. PU: ……………………. (izpolni fakulteta)

Študent-ka prvostopenjskega univerzitetnega – visokošolskega študijskega programa ………………………………………, FKKT Ljubljana

**IME IN PRIIMEK ŠTUDENTA**

je v času od …………… do ………... opravljal-a praktično usposabljanje v gospodarski družbi / inštitutu / zavodu ………………………………………………………….. s sedežem v /na (kraj, naslov) ………….…………………………………………… pod mentorstvom ……...…………………………., odgovorna oseba ……………………………………………

Potrjujemo, da je študent-ka opravil-la predpisan obseg in program praktičnega usposabljanja.

 Žig: Podpis odgovorne osebe:

 ………………………………………….

**Ocena mentorja** (opisno)**:**

- strokovno znanje……………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

- vestnost pri delu………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

- varnostna zavest………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Skupna ocena:

1. Uspešno opravil-a
2. Neuspešno opravil-a

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Datum: ………………………….. Podpis mentorja: ………………………….........