|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Студент: | Индекс: | Студијски програм:  Аудио и видео технологије | |
| Руководилац студијског програма:  Милошевић Ивана | Потпис: | Школска година: | Семестар: |

**Испуњење услова за обављање стручне праксе:**

Овлашћено лицеодсека Високa школa електротехнике и рачунарства потвруђује да је студент испунио потребне обавезе из Наставног плана и стекао право на обављање стручне праксе у трајању од \_\_\_ ( ) радних дана.

|  |  |
| --- | --- |
| Датум: | Овлашћено лице: |

**Сагласност фирме у којој се обавља стручна пракса:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фирма: | Адреса: | | | | Телефони: |
| Директор: | Факс: | | http: | | е-маил: |
| Основна делетност фирме: | | | | | |
| Одговорно лице из фирме за обављање стручне праксе: | | | | | |
| Име и презиме: | | Занимање: | | Радно место: | |

Директор фирме или друго лице потврђује сагласност за обављање стручне праксе:

|  |  |
| --- | --- |
| Датум: | Директор: |

**Потврда о обављеној стручној пракси:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Датум почетка: | Датум завршетка: | Број радних дана: | Број радних сати: |
| 1. Област рада:  2. Радни задаци: | | | |

Директор фирме или одговорно лице за обављање стручне праксе потврђује обављање стручне праксе

|  |  |
| --- | --- |
| Датум: | Директор: |

Тел. 011/2471-099, Факс:011/2471-365. Студентска служба: 011/3970-429. Текући рачун: 840-1991666-39

http://www.viser.edu.rs