

POTRDILO O OPRAVLJENEM PRAKTIČNEM USPOSABLJANJU

(izpolni delovni mentor praktičnega usposabljanja)

Potrjujemo, da je študent Fakultete za varstvo okolja Velenje

ime in priimek: _____

naslov bivališča: _____, EMŠO: _____

v času od _____ do _____ opravljal praktično usposabljanje v

(ime in naslov izvajalca praktičnega usposabljanja)

Kratek opis vsebine usposabljanja:

Potrjujem, da je študent opravil praktično usposabljanje na podlagi programa praktičnega usposabljanja, ki je sestavni del Pogodbe o praktičnem usposabljanju.

Ime in priimek delovnega mentorja: _____

Tema praktičnega usposabljanja: _____

Trajanje praktičnega usposabljanja: od _____ do _____

Opisna ocena študentovega opravljenega praktičnega usposabljanja:

Kraj in datum: ____ . ____ . _____

Podpis delovnega mentorja: _____