**POTRDILO O OPRAVLJENEM PRAKTIČNEM USPOSABLJANJU**

(izpolni delovni mentor[[1]](#footnote-1) praktičnega usposabljanja)

**Potrjujemo, da je študent Fakultete za varstvo okolja**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek:** |  |
| **Naslov stalnega prebivališča:** |  |
| **Enotna matična številka občana (EMŠO):** |  |

**opravljal praktično usposabljanje**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(naziv in naslov izvajalca praktičnega usposabljanja)*

**Kratek opis vsebine** praktičnega 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** opravljenega praktičnega usposabljanja:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Kraj in datum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podpis delovnega mentorja:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Žig*

1. Moška slovnična oblika besed se uporablja nevtralno. [↑](#footnote-ref-1)