



PRAKTIČNO USPOSABLJENJE Z DELOM

Naziv in naslov delodajalca:

Naslov delodajalca:

Telefon delodajalca:

Čas opravljanja delovne prakse:

Skupno število opravljenih ur:

ur

Kratek opis delovnih nalog:

Podpis odgovorne osebe:

Kraj in datum:

PRILOGE:

[kot prilogo lahko priložite fotokopijo evidenčnega lista delovne prakse, fotokopijo dnevnika delovne prakse]

1	
2	
3	



DELO PREK ŠTUDENTSKEGA SERVISA IN OSTALA MALA DELA

Čas opravljanja malega dela:	
Skupno število opravljenih ur:	
Naziv delodajalca:	
Naslov delodajalca:	
Telefon delodajalca:	
Kratek opis delovnih nalog:	
Podpis odgovorne osebe:	
Kraj in datum:	

Čas opravljanja malega dela:	
Skupno število opravljenih ur:	
Naziv delodajalca:	
Naslov delodajalca:	
Telefon delodajalca:	
Kratek opis delovnih nalog:	
Podpis odgovorne osebe:	
Kraj in datum:	