

## Potvrda o obavljenoj stručnoj praksi

Učenik/ca: \_\_\_\_\_, razred: \_\_\_\_\_,

zanimanje: \_\_\_\_\_

obavio/la je \_\_\_\_\_ sati stručne prakse

u periodu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

u \_\_\_\_\_

(navesti naziv poduzeća i adresu)

Datum izdavanja potvrde: \_\_\_\_\_

Ime i prezime odgovorne osobe: \_\_\_\_\_

Potpis i žig odgovorne osobe: \_\_\_\_\_