

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: _____