

POTVRDA O OBAVLJENOJ STRUČNOJ PRAKSI

Na temelju uvida u evidenciju o praktičnoj nastavi, potvrđuje se da je učenik/ca:

Ime i prezime učenika/ce: _____

Razred: _____

Zanimanje: _____

uspješno obavio/la _____ sati stručne prakse u razdoblju od
_____ do _____,

u poduzeću:

(navedite naziv poduzeća i adresu)

Ova potvrda izdaje se u svrhu evidencije, potrebe škole i drugih pravnih zahtjeva.

Datum izdavanja potvrde: _____

Ime i prezime odgovorne osobe: _____

Potpis i pečat: _____