
(Назив радне организације)

(Адреса радне организације)

ПОТВРДА О ОВАВЉЕНОЈ СТРУЧНОЈ ПРАКСИ

Потврђује се да је студент _____,
обавио стручну праксу у трајању 10 радних дана у периоду од _____ до
_____.

Прилог: Дневник стручне праксе

Датум издавања потврде

Потпис овлашћеног лица

М. П.