**Образац 1**

УНИВЕЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ

ЕКОНОМСКИ ФАКУЛТЕТ

Број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ .

**ПРИЈАВА ЗА ОБАВЉАЊЕ СТРУЧНЕ ПРАКСЕ**

#### Студент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, број индекса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ уписан на

####  *( име и презиме)*

#### \_\_\_\_\_ годинуОАС / МАС студија школске 20\_\_\_/20\_\_ , на студијском програму/ модулу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подносим пријаву за обављање стручне праксе. Стручну праксу желим да обавим у области:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Својим потписом на Пријави потврђујем да сам упознат са обавезом да се у свему придржавам правила рада и реда у организацији обављања стручне праксе, као и да у случају другачијег поступања обављање праксе може бити прекинуто.

**Напомене:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Потпис подносиоца молбе*

**Образац 2**

УНИВЕЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ

ЕКОНОМСКИ ФАКУЛТЕТ

Број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ .

**ПОТВРДА О ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА ЗА ОБАВЉАЊЕ СТРУЧНЕ ПРАКСЕ**

Потврда садржи податке о статусу студента, положеним испитима током студија и назнаку да су испуњени Правилником предвиђени услови за упућивање на стручну праксу.

**Образац 3**

УНИВЕЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ

ЕКОНОМСКИ ФАКУЛТЕТ

Број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ .

**УПУТ ЗА ОБАВЉАЊЕ СТРУЧНЕ ПРАКСЕ**

Економски факултет Универзитета у Крагујевцу, на основу Уговора /меморандума о сарадњи, упућује студента

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме студента  |  |
| Бр. индекса: |  | Година студија: |  |
| Ниво студија: |  |
| Студијски програм |  |
| Модул |  |

на обављање стучне праксе у

|  |  |
| --- | --- |
| Назив предузећа: |  |
| Адреса: |  |

Стручна пракса ће се реализовати у периоду од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године.

Лице овлашћено за рад са студентима на пракси је:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обавеза Овлашћеног лица је да осмисли и реализује стручну праксу у складу са основном делатности организације и о томе сачинин Извештај.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Руководилац студијског програма/модула*

**Образац 4**

Меморандум установе у којој се изводи пракса

Број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ .

**ИЗВЕШТАЈ О ОБАВЉЕНОЈ СТРУЧНОЈ ПРАКСИ**

Студент Економског факултета Универзитета у Крагујевцу обавио је стручну праксу у периоду од: \_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_ године.

|  |
| --- |
| Подручје стручне праксе и циљеви били су: |
|  |

|  |
| --- |
| Остварени резултати стручне праксе: |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Студент | М.П. | Овлашћено лице Установе |

**Образац 5**

УНИВЕЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ

ЕКОНОМСКИ ФАКУЛТЕТ

Број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ .

**ЗАПИСНИК О ОБАВЉЕНОЈ СТРУЧНОЈ ПРАКСИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме студента |  |
| Број индекса |  |
| Студијски програм |  |
| Модул |  |
| Ниво студија |  |
| Број бодова ЕСПБ |  |
| ПОДАЦИ О ОБАВЉЕНОЈ ПРАКСИ |
| Школска година |  |
| Назив установе: |  |
| Датум почетка обављања праксе  |  | Датум завршетка обављања праксе |  |

Потпис руководиоца студијског програма / модула

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_