**OBRAZAC ZA BILJEŽENJE SATI PROVEDENIH NA STUDENTSKOJ PRAKSI**

Ime i prezime studenta/ice:

Ustanova gdje je student/ica na praksi:

Ime i prezime mentora/mentorice:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Red. br. dolaska u ustanovu** | **Datum** | **Broj sati** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Potpis mentora/mentorice:

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