

**POTRDILO O SPREJEMU NA OBVEZNO ŠTUDIJSKO PRAKSO**

(izpolni organizacija, ki zagotavlja mesto za opravljanje prakse)

**1. PODATKI O ŠTUDENTU** (izpolni študent/ka)

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ Vpisna številka: \_\_\_\_\_  
 Naslov: \_\_\_\_\_  
 GSM: \_\_\_\_\_ e-pošta: \_\_\_\_\_

**2. DAVČNA ŠTEVILKA** (izpolni študent)

Davčna številka

Izjavljam, da imam urejeno obvezno zdravstveno zavarovanje.

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis študenta/ke: \_\_\_\_\_

**OPOMBA: Opomba: Zaradi potreb davčne in zdravstvene zakonodaje mora študent/ka obvezno izpolniti rubriki: »davčna številka« in »izjava o zavarovanju«.**

**3. PODATKI O ORGANIZACIJI**

Naziv organizacije: \_\_\_\_\_  
 Davčna številka: \_\_\_\_\_  
 Naslov: \_\_\_\_\_  
 Kraj: \_\_\_\_\_  
 Mentor/ica v organizaciji: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ e-pošta (OBVEZNO in ČITLJIVO): \_\_\_\_\_  
 Čas opravljanja prakse od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_  
 Datum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Žig

**4. PRILOGE: Prijava teme problemske naloge, podpisana s strani mentorja na FU.**

Potrdilo pošljite na naslov:

Fakulteta za upravo

Referat za študijske zadeve – študijska praksa, Gosarjeva 5, 1000 Ljubljana