



.....  
.....  
.....  
(naziv i adresa poduzeća-ustanove)

## U P U T N I C A za stručnu praksu

**Student:** .....  
(ime i prezime, matični broj indeksa)

**Stručni studij:** .....

Molimo Vas da gore imenovanog studenta Međimorskog veleučilišta u Čakovcu primite na stručnu praksu u Vašem cijenjenom poduzeću – ustanovi.

Upućeni student obvezan je obaviti stručnu praksu u trajanju od \_\_\_ radnih dana u skladu s "**Pravilnikom o stručnoj praksi**", s kojima student treba obvezno upoznati osobu iz Vašeg poduzeća – ustanove, koju ćete odrediti kao voditelja stručne prakse za našeg studenta.

Student je obvezan stručnu praksu obavljati za vrijeme službenog radnog vremena Vašeg poduzeća – ustanove, pridržavajući se svih pravila i propisa koja važe za Vaše djelatnike. U slučaju bilo kakvih nepoštivanja pravila ponašanja od strane studenta na stručnoj praksi u Vašem poduzeću – ustanovi, molimo Vas da nas o tome izvijestite prodekana za nastavu na tel. 040/396-981, a takvog studenta udaljite iz Vašeg poduzeća – ustanove i uskratite mu ovjeru stručne prakse. Ukoliko je upućeni student uredno obavio sve obveze za vrijeme trajanje stručne prakse molimo Vas da Vašim žigom ovjerite "**Potvrdu o obavljenoj stručnoj praksi**".

Zahvaljujemo Vam na Vašoj pomoći i suradnji uz izraze našeg poštovanja.

**NASTAVNIK  
MENTOR STRUČNE PRAKSE:**

**PREDSTAVNIK ODJELA**

.....

.....

(potpis)

**M.P.**