

(naziv i adresa tvrtke u kojoj je učenik/-ca obavljao/-la praksu)

POTVRDA

O OBAVLJENOJ STRUČNOJ PRAKSI UČENIKA

Kojom se potvrđuje da je učenik /-ca _____
u tvrtki _____
obavio/-la stručnu praksu u vremenu od _____ do _____ u
ukupnom trajanju od _____ sati.

Tijekom obvezne stručne prakse učenik/-ca je radio/-la na sljedećim poslovima:

Ocjena stručne prakse koju daje mentor učenika/-ce:

Mjesto i datum izdavanja potvrde :

Mentor učenika/-ce ili ovlaštena osoba
iz tvrtke gdje je obavljena stručna praksa:

M.P.