

	PROŠNJA ZA PRIZNAVANJE STROKOVNE PRAKSE	Številka: OBR-012 Izdaja: 01
--	--	---------------------------------

A - Podatki o študentu/-ki		
Priimek in ime:	Vpisna številka:	Status: IZREDNI
Naslov:		
Številka mobilnega telefona:	E-naslov:	
Študijski program: Visokošolski strokovni študijski program Upravljanje podeželja 1. stopnje		
V 2. letnik vpisan/-a v študijskem letu: _____		
Lokacija izvajanja študija:		

B – Delovne izkušnje	
Obdobje	
Zaposlitev ali delovno mesto	
Glavne naloge in pristojnosti	
Naziv in naslov delodajalca	
Obdobje	
Zaposlitev ali delovno mesto	
Glavne naloge in pristojnosti	
Naziv in naslov delodajalca	
Obdobje	
Zaposlitev ali delovno mesto	
Glavne naloge in pristojnosti	
Naziv in naslov delodajalca	
Obdobje	
Zaposlitev ali delovno mesto	
Glavne naloge in pristojnosti	
Naziv in naslov delodajalca	
Obdobje	
Zaposlitev ali delovno mesto	
Glavne naloge in pristojnosti	
Naziv in naslov delodajalca	

Na podlagi priloženega potrdila o zaposlitvi in dosežene delovne dobe (rubrika C) oz. potrdila Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje, ter na podlagi navedenih delovnih izkušenj, prosim za priznanje obvezne strokovne prakse.

V _____, dne _____	Podpis študenta/-ke:
--------------------	----------------------

C – Potrditev podatkov o zaposlitvi pri trenutnem delodajalcu

Naziv delodajalca:

Naslov delodajalca:

Ime in priimek (študenta):

Datum rojstva:

Delovno mesto:

Datum razporeditve na delovno mesto:

Dosežena skupna delovna doba (v letih in mesecih):

Ime in priimek odgovorne osebe:

Potrdilo je izdano na željo imenovane/-ga, za namen priznanja strokovne prakse skladno z učnim načrtom visokošolskega strokovnega študijskega programa Upravljanje podeželja na Visoki šoli za upravljanje podeželja Grm Novo mesto.

V _____, dne _____

Podpis odgovorne osebe in žig:

D – Potrditev delovne dobe za nezaposlene

Nezaposleni študenti predložijo potrdilo Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje o doseženi skupni delovni dobi oz. overjeno fotokopijo delovne knjižice.

E – Odločitev KŠŠZ

KŠŠZ predlaga dekanu VŠ GRM Novo mesto, da se študentu strokovna praksa:

- prizna
 ne prizna

V _____, dne _____

Podpis predsednika KŠŠZ: