**IZJAVA**

**O IZVAJANJU PRAKTIČNEGA IZOBRAŽEVANJA**

V sodelovanju s ŠOLSKIM CENTROM RAVNE, VIŠJA STROKOVNA ŠOLA, Koroška cesta 10, 2390 Ravne na Koroškem, bomo izvedli deset tedensko (400 ur) praktično izobraževanje za študenta:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | vpisna številka: | | | |  | | |
| (ime in priimek študenta) | | | | |  | | | |  | |  |
| vpisan v študijski program: | | |  | | | | | letnik: | | **1. 2.** | |
|  | | | | |  | |  | |  | (obkrožite) | |
| Po študijskem koledarju šole je rezerviran termin za opravljanje praktičnega izobraževanja | | | | | | | | | | | |
| od |  | do | |  | | oziroma do končanja vseh ur. | | | | | |

Skladno s študijskim programom za pridobitev višje strokovne izobrazbe bomo z višjo strokovno šolo in študentom sklenili ustrezno pogodbo o izvajanju praktičnega izobraževanja.

**PODATKI O PODJETJU OZ. GOSPODARSKI DRUŽBI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naziv: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Sedež: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Odgovorna oseba: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontaktna oseba: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon: | | | | |  | | | | | | | Faks: | |  | | | | | |
| e-pošta: | |  | | | | | | | | | Spletna stran: | | | |  | | | | |
| Študent bo v podjetju na praktičnem izobraževanju od: | | | | | | | | | | | | |  | | | do: |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
| Za vodenje študenta na praktičnem izobraževanju v podjetju bo zadolžen mentor: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ime, priimek, naziv: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Telefon: | | | | | |  | | | e-pošta: | | |  | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | |  | | | | | | | | |
| Datum: | |  | | | | | |  | |  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | žig | |  | | (podpis odgovorne osebe) | | | | | | |  |