



Univerza v Mariboru

Fakulteta za strojništvo

Smetanova ulica 17
2000 Maribor, Slovenija

Vloga za priznavanje praktičnega usposabljanja na Fakulteti za strojništvo Univerze v Mariboru

1 IZPOLNI KANDIDAT_KA

Ime in priimek kandidata_ke: _____,

Vpisna številka: _____,

na Fakulteti za strojništvo Univerze v Mariboru sem v študijskem letu _____
vpisan_a v študijski program _____.

V skladu s Pravilnikom o priznavanju znanj in spretnosti v študijskih programih Univerze v Mariboru prosim, da se mi na podlagi dosedanjega dela oz. praktičnega usposabljanja prizna praktično usposabljanje:

- Naziv delovne organizacije, v kateri sem bil_a zaposlen_a ali opravljal_a delo

- Datum pričetka in prenehanja _____

- Poglavitne naloge na delovnem mestu _____

Obvezne priloge:

- dokazilo o dobi pridobivanja ustreznih delovnih izkušenj (fotokopija delovne knjižice ali potrdilo/dokazilo s strani delodajalca), **ali**
- žig delovne organizacije in podpis odgovorne osebe, ki potrjuje resničnost navedega.

Datum: _____ Podpis kandidata_ke: _____



2 IZPOLNI KOORDINATOR_ICA PRAKTIČNEGA USPOSABLJANJA

2.1 UGOTOVITEV O POPOLNOSTI PREJETE VLOGE

Datum prejema vloge: _____

Podpis koordinatorskega_ice praktičnega usposabljanja: _____

Vloga za priznavanje znanja in spretnosti je:

- popolna.
- nepopolna.

Kandidatu_ki se študijske obveznosti pri učni enoti _____, pri kateri poteka praktično usposabljanje, priznajo:

v celoti. št. ECTS

Datum ugotovitvenega sklepa: _____

Podpis: _____