

.....  
.....  
.....  
(naziv i adresa pravnog subjekta)

**P O T V R D A**  
**o obavljenoj stručnoj praksi**

Kojom se potvrđuje da je student/ica:

.....  
(ime i prezime, matični broj indeksa, usmjerenje)

u ovom poduzeću/ustanovi/klubu obavio/la stručnu praksu u periodu  
od ..... do ..... u ukupnom trajanju od ..... sati.

Tijekom obvezne stručne prakse student/ica radio/la na sljedećim poslovima:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

Napomena: .....  
.....

Mjesto i datum.....

MP

.....  
(Ime, prezime i funkcija mentora stručne prakse)