

## POTRDILO O SODELOVANJU PRI IZVEDBI PRAKTIČNEGA IZOBRAŽEVANJA ZA

### 2. letnik program STROJNIŠTVO

termin za 2. letnik:  
od 10.1.2024 do 20.3.2024 (oz. do končanja vseh ur) v obsegu 400 ur.

Podjetje \_\_\_\_\_

(ime in naslov podjetja – obratovalnice)

in \_\_\_\_\_

(telefon)

(elektronski naslov)

ki ga zastopa \_\_\_\_\_ lahko nudi izvajanje  
(ime in priimek)

praktičnega izobraževanja študentom in je v ta namen pripravljeno skleniti s šolo pogodbo.

Na praktično izobraževanje sprejmemo \_\_\_\_\_

(ime in priimek študenta/-ke)

Mentor študentu bo \_\_\_\_\_

(ime in priimek, strokovni naziv)

(telefon)

\_\_\_\_\_  
(elektronska pošta)

Datum: \_\_\_\_\_

žig

Podpis: \_\_\_\_\_

**Vsi podatki so obvezni zaradi lažjega sodelovanja, lahko jih vpišete elektronsko v dokument.  
Prosimo za natančen in čitljiv vpis vseh podatkov.**