



Упут за стручну праксу

Назив предузећа: _____

_____, студент Електронског факултета у Нишу,
бр. индекса _____, желео би да обави своју стручну праксу у Вашем предузећу.

Молимо да одговорите да ли сте у стању да именованом студенту омогућите обављање стручне праксе. Стручна пракса траје најмање 2 недеље (мин. 10 радних дана). Уколико јесте, молимо детаљно наведите које ће послове студент обављати у оквиру своје стручне праксе.

Председник Комисије за стручне праксе

Одговор: _____

Студент ће у оквиру своје стручне праксе обављати следеће послове:

Директор
