Univerza v Mariboru

Fakulteta za turizem

Cesta prvih borcev 36
8250 Brežice

PROGRAM DELA PRAKTIČNEGA USPOSABLJANJA ŠTUDENTA/KE V ORGANIZACIJI

(priloga k Pogodbi o praktičnem usposabljanju študentov)

Študent/ka Fakultete za turizem univerze v Mariboru

ime in priimek _____ letnik _____ VS / UN (obkrožite)

bo obvezno delovno prakso opravljal/a v organizaciji

naziv organizacije _____

naslov organizacije _____

v obdobju od (dd.mm.ll) _____ do (dd.mm.ll) _____, in sicer _____ ur.

Spodaj podpisani/a mentor/ica praktičnega usposabljanja

ime in priimek _____

elektronski naslov in telefon _____

po izobrazbi _____,

ki delam na področju _____

izjavljam, da bo študent/ka opravljala naslednja področja dela in naloge v organizaciji

(minimalno 5 različnih)**:**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Mentor/ica v organizaciji: Študent/ka FT UM: Koordinator/ka na FT UM:

_____ _____ _____