

**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**  
**АКАДЕМИЈА СТРУКОВНИХ СТУДИЈА ЈУЖНА СРБИЈА**  
**Одсек за пољопривредно-прехранбене студије Прокупље**

Бр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ год.

Прокупље, Тирила и Методија бр. 1

Тел: 027/324-311

[vpss@beotel.rs](mailto:vpss@beotel.rs)

[www.vpps.edu.rs](http://www.vpps.edu.rs)



..... ..... ..... (уписати назив и адресу предузећа – институције)
---

**У П У Т**  
**за обављање стручне праксе**

**Студент:** \_\_\_\_\_  
**(име и презиме, број индекса, студијски програм)**

Молимо Вас да горе именованог студента Академије Јужна Србија – Одсека за пољопривредно-прехранбене студије у Прокупљу примите на стручну праксу у Вашем цењеном предузећу – установи.

Студент је обавезан да обави стручну праксу у трајању од 90 радних сати, у складу са Правилима студија и Програмом стручне праксе за одговарајући модул студијског програма, са којим студент треба обавезно да упозна особу из Вашег предузећа – установе, коју ћете одредити као ментора стручне праксе за нашег студента.

Студент је обавезан да стручну праксу обавља у току службеног радног времена Вашег предузећа – установе, придржавајући се свих правила и прописа која важе за Ваше уполенике. У случају било каквог непоштовања правила понашања од стране студента на стручној пракси у Вашем предузећу – установи, молимо вас да нас о томе обавестите, а таквог студента удаљите из Вашег предузећа – установе и ускратите му оверу потврде о обављеној стручној пракси.

Уколико је студент уредно извршио све обавезе за време трајања стручне праксе, молимо Вас да му потпишете и Вашим жигом оверите *Потврду о обављеној стручној пракси*.

Овај вид сарадње има вишеструку корист, како за нашу Академију, тако и за Ваше цењено предузеће - установу. Такође, сарадња са нашом Академијом за Вас представља изврстан начин одабира кадрова за будући ангажман. Захваљујемо Вам на инвестирању у следећу генерацију стручњака кроз овај вид менторства наших студената. Надамо се успешној будућој сарадњи уз изразе нашег поштовања.

**НАСТАВНИК**  
**(МЕНТОР) СТРУЧНЕ ПРАКСЕ**

**КООРДИНАТОР СТРУЧНЕ ПРАКСЕ**

\_\_\_\_\_  
(потпис)

\_\_\_\_\_  
(потпис)

М.П.

\_\_\_\_\_  
(електронска адреса)

\_\_\_\_\_  
(контакт телефон)