



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ТОПЛИЧКА АКАДЕМИЈА СТРУКОВНИХ
СТУДИЈА
Одсек за пољопривредно-прехрамбене студије
Прокупље

Прокупље, Ђирило и Методије бр.1
Бр.тел: 027/324-311, мејл: vpps@beotel.rs

Бр. _____
_____.год.

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

У П У Т
за обављање стручне праксе 1

Студент: _____
(име и презиме, број индекса, студијски програм)

Молимо Вас да горе именованог студента Топличке академије струковних студија – Одсека за пољопривредно-прехрамбене 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 упосленике. 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 трајање 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

(потпис)

(електронска адреса)

(контакт телефон)

КООРДИНАТОР СТРУЧНЕ ПРАКСЕ

(потпис)

М.П.