

**БАПУСС**Београдска академија
пословних и уметничких
струковних студијаОДСЕК ЗА
УМЕТНОСТ
И ДИЗАЈНПанте Срећковића 2
Звездара, Београд 11060**МОЛБА ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАКТИЧНОГ
ОСПОСОБЉАВАЊА (Стручне праксе)**

Презиме и име студента: _____

Студисјки програм: _____

Број индекса: _____

Година студија: _____

Адреса: _____

Телефон: _____

Прилажем ову молбу ради признавања стручне праксе.

ОБРАЗЛОЖЕЊЕ:**У радном односу сам од _____ и
имам радно искуство у трајању од ____ година и ____ месеци у установи/предузећу:**

адреса установе/предузећа: _____

Радно место, опис послова које обавља: _____

Потпис студента: _____

Тачност наведених података оверава горе наведена установа/предузеће.

Име и презиме одговорне особе у установи/предузећу: _____

Потпис одговорне особе у установи/предузећу: _____

М. П.

У Београду, дана _____ године