



## Upitnik za studente o stručnoj praksi

### 1. Podatci o studentu

Ime i prezime	<input type="text"/>		
JMBAG	<input type="text"/>	Kontakt	<input type="text"/>
Studij	<input type="text"/>		
Akadska godina prvog upisa studija	<input type="text"/>	Trenutna studijska godina	<input type="text"/>
Jeste li osigurani	<b>DA / NE</b>	Matični broj osiguranika (sa zdravstvene iskaznice)	<input type="text"/>

### 2. Podatci o željenoj praksi

Samostalno ste našli praksu:

DA		NE	
Preko mobilnosti	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne	Preferirana tvrtka	<input type="text"/>
Naziv mobilnosti	<input type="text"/>	ili	
Tvrtka	<input type="text"/>	Preferirana djelatnosti davatelja stručne prakse	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	Preferirano zemljopisno područje	<input type="text"/>
Mjesto	<input type="text"/>		
Kontakt	<input type="text"/>		

Praksu bi odradili:

Neprekidno		S prekidima (napišite razdoblja)
Od	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Do	<input type="text"/>	

### 3. Komentari

Ovdje možete opisati specifične okolnosti vezane za Vas i/ili praksu

Osijek, \_\_\_\_\_

(datum)