

EVROPSKI UNIVERZITET
KALLOS - TUZLA
BOSNA I HERCEGOVINA



EUROPEAN UNIVERSITY
KALLOS - TUZLA
BOSNIA AND HERZEGOVINA

**Visokoškolska ustanova Evropski univerzitet „Kallos“ Tuzla
Pedagoški fakultet**

Ime i prezime studenta, br. indeksa	
Studijski program i godina studija na Pedagoškom fakultetu	
Kontakt adresa	
Kontakt telefon i e-mail adresa	

**PRIJAVA
OBAVLJANJA STRUČNE PRAKSE**

Prijavljujem studentskoj službi Evropskog univerziteta da namjeravam da obavim stručnu praksu.

Podaci o vaspitno-obrazovnoj ustanovi

Naziv vaspitno – obrazovne ustanove	
Trajanje prakse	radnih dana
Mentor stručne prakse (određuje i popunjava ustanova)	

U Tuzli, _____ . godine

Potpis studenta

Saglasnost dekana Pedagoškog fakulteta	
Prijemni štambilj	

Dostaviti:

- 1) U dosije studenta, i
- 2) Vaspitno-obrazovnoj ustanovi u kojoj se obavlja praksa.

M.P.