**Захтев студента за обављање стручне праксе**

Име и презиме студента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број индекса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Година студија: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ниво студија: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Студијски програм/модул: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

У [унети место]

 [унети датум]

 Студент

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Име и презиме

 Бр. индекса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_