



Univerza v Mariboru

Fakulteta za turizem

Cesta prvih borcev 36

8250 Brežice, Slovenija

www.ft.uni-mb.si

**IZPOLNI ŠTUDENT/-KA**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_ Vpisna številka: \_\_\_\_\_  
Študijski program: \_\_\_\_\_ VS / UN (obkrožite)  
Študijsko leto: \_\_\_\_\_ Letnik: \_\_\_\_\_ VS / UN (obkrožite)  
Ulica in hišna številka: \_\_\_\_\_  
Poštna številka in kraj: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

## VLOGA ZA PRIZNAVANJE OBVEZNEGA PRAKTIČNEGA USPOSABLJANJA V ORGANIZACIJI

Organizacija: \_\_\_\_\_  
Naslov organizacije: \_\_\_\_\_  
Opis del in nalog: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Delovna doba (število let, mesecev): \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ žig \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_  
Podpis odgovorne osebe organizacije

**OBVEZNA PRILOGA:**

- pisno Poročilo o opravljenem praktičnem usposabljanju,
- dokazilo o obdobju pridobivanja ustreznih delovnih izkušenj (fotokopija delovne knjižice ali potrdilo/dokazilo s strani delodajalca ali potrdilo študentskega servisa ipd.).

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_  
Podpis študenta/-tke

---

**IZPOLNI REFERAT ZA ŠTUDENTSKE ZADEVE NA FAKULTETI ZA TURIZEM**

Datum prejema vloge: \_\_\_\_\_ žig \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Nepopolna vloga je bila študentu/-ki poslana v dopolnitev dne: \_\_\_\_\_

Študent/-ka mora vlogo dopolniti z naslednjimi dokazili:

\_\_\_\_\_

Datum prejema popolne vloge: \_\_\_\_\_ žig \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

---

**IZPOLNI MENTOR/-ICA PRAKTIČNEGA USPOSABLJANJA NA FAKULTETI ZA TURIZEM**

Predlagam, da se študentu/-ki: \_\_\_\_\_

Ime in priimek študenta/-ke

- prizna
- ne prizna
- delno prizna

\_\_\_\_\_ ur praktičnega usposabljanja, opravljenega z zaposlitvijo / študentskim delom / delom na projektu v zgoraj navedeni organizaciji.

**Obrazložitev in opombe:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

žig \_\_\_\_\_

Podpis mentorja/-ice FT UM