



Šola za hortikulturo in vizualne umetnosti Celje
Višja strokovna šola
Ljubljanska cesta 97
3000 Celje
<https://www.hvu.si/visja/>
referat@hvu.si

PREDLOG ZA SKLENITEV POGODBE

za praktično izobraževanje študenta
programa

Ime in priimek študenta:	
Naslov stalnega prebivališča:	

Ime podjetja (naziv):	
Naslov podjetja:	
Naslov poslovalnice, kjer bo študent opravljal PRI: <small>(izpolnite v primeru, če to ni na sedežu podjetja)</small>	
Ime in priimek direktorja:	
Ime in priimek mentorja:	
Stopnja izobrazbe in poklic mentorja:	
Telefon mentorja: e – naslov mentorja:	

Opozorilo!

1. Čas izvedbe praktičnega izobraževanja:
od _____ do _____

2. V primeru, da podjetje ne zaposluje osebe s VI. stopnjo izobrazbe priporočamo dogovor z zunanjim mentorjem

Kraj in datum

M.P.:

Žig in podpis: