Biotehniška fakulteta

**Komisija za študij 1. in 2. stopnje** **oddelka za krajinsko arhitekturo**

Jamnikarjeva 101

1000 Ljubljana

**Zadeva: PROŠNJA ZA ODOBRITEV STROKOVNE PRAKSE**

Ime in priimek študenta:

Naslov študenta:

Letnik študija / stopnja študija / status / študijsko leto:

Ime podjetja:

Delovni mentor in njegova vloga v podjetju:

E-mail naslov mentorja:

Natančen termin opravljanja prakse:

|  |
| --- |
| Predviden delovni načrt:  Podpis delovnega mentorja: |

Reference podjetja:

Kraj in datum:

Podpis študenta:

Odobritev oddelka: