Biotehniška fakulteta

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

Jamnikarjeva 101

1000 Ljubljana

**Zadeva: PROŠNJA ZA ODOBRITEV STROKOVNE PRAKSE**

Ime študenta:

Naslov študenta:

Letnik študija / status / šolsko leto:

Ime podjetja:

Delovni mentor in njegova vloga v podjetju:

Natančen termin opravljanja prakse:

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

Reference podjetja:

Kraj in datum:

 Podpis študenta: