

Pravni fakultet Sveučilišta u Zagrebu
Trg maršala Tita
10000 Zagreb

Hrvatska odvjetnička komora
Koturaška 53/II
10000 Zagreb

OBRAZAC O STUDENTSKOJ PRAKSI

Ime i prezime studenta:

Odvjetnik, zajednički
odvjetnički ured,
odvjetničko društvo u
kojem se praksa obavlja

Datum početka
obavljanja prakse

Potpis odvjetnika koji je
prihvatio studenta na
praksu

Datum prestanka
obavljanja prakse

Napomene o obavljenoj
praksi.

Potpis osobe koja je
nadzirao obavljanje
prakse