PRAVNI FAKULTET
SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
Trg maršala Tita 14, Zagreb

DNEVNIK RADA STUDENTSKE PRAKSE

Student/ica: _____

Ustanova /ured (u kojem je praksa obavljena):
_____

OPIS OBAVLJENIH ZADATAKA:

Datum : _____

Obavljeni radni zadaci: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Datum : _____

Obavljeni radni zadaci: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Potpis studenta/studentice

_____

Potpis nadležne osobe:

_____

Datum : _____

Obavljeni radni zadaci: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Datum : _____

Obavljeni radni zadaci: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Datum : _____

Obavljeni radni zadaci: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Potpis studenta/studentice

_____

Potpis nadležne osobe:

_____

Datum : _____

Obavljeni radni zadaci: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Datum : _____

Obavljeni radni zadaci: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Datum : _____

Obavljeni radni zadaci: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Potpis studenta/studentice

_____

Potpis nadležne osobe:

_____

Datum : _____

Obavljeni radni zadaci: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Datum : _____

Obavljeni radni zadaci: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Datum : _____

Obavljeni radni zadaci: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Potpis studenta/studentice

_____

Potpis nadležne osobe:

_____

Datum : _____

Obavljeni radni zadaci: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Datum : _____

Obavljeni radni zadaci: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Datum : _____

Obavljeni radni zadaci: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Potpis studenta/studentice

_____

Potpis nadležne osobe:

_____

Datum : _____

Obavljeni radni zadaci: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Potpis studenta/studentice

_____

Da je student/ica ispunio/ispunila radne zadatke u skladu s dnevnikom rada potvrđuje nadležna osoba ureda:

Ime i prezime: Potpis nadležne osobe:

_____ _____

U Zagrebu, dana _____