Odjel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studij: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime ECTS koordinatora / povjerenika za međunarodnu suradnju na odjelu/studiju izvan odjela / voditelja stručne prakse:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Suglasnost ECTS koordinatora / povjerenika za međunarodnu suradnju na odjelu/studiju izvan odjela / voditelja stručne prakse s prijavom studenta na stručnu praksu**

Potvrđujem da je predloženi plan stručne prakse koju student

*(ime i prezime studenta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

planira odraditi u tvrtki/prihvatnoj organizaciji:

*(naziv tvrtke/organizacije) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

u skladu s pripadnim studijskim programom, te podržavam prijavu na Natječaj za Erasmus+ stručnu praksu u ak. god. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Planirana stručna praksa dio je studijskog programa (*zaokružiti*): DA / NE

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ime i prezime

 Potpis