PRIJAVA ZA OBAVLJANJE LABORATORIJSKE STRUČNE PRAKSE UNUTAR PMF-a

Matični broj studenta:

Ime i prezime studenta-ice:

Studijski program:

ISVU kod Laboratorijske stručne prakse:

Satnica:

Ime i prezime voditelja:

Zvanje voditelja:

Datum prijave:

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

 Potpis voditelja

Laboratorijske stručne prakse