**Obrazac prijave na natječaj za studentske prakse preko Hrvatske udruge poslodavaca**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME STUDENTICE/STUDENTA |  |
| STUDIJ |  |
| STUDIJSKI SMJER |  |
| GODINA STUDIRANJA |  |
| ŽELJENA VRSTA PRAKSE(možete zaokružiti oboje ako Vam je svejedno) | 1. izvođenje
2. projektiranje
 |
| GRAD U KOJEM SE ŽELI OBAVLJATI PRAKSA(možete navesti više gradova ukoliko imate mogućnost boravka u njima i svejedno Vam je u kojem od njih će biti organizirana Vaša praksa) |  |
| MJESEC U KOJEM SE ŽELI OBAVLJATI PRAKSA (možete zaokružiti više/sve mjesece ako vam nije važno u kojem od njih će biti Vaša praksa) | 1. lipanj
2. srpanj
3. kolovoz
4. listopad
 |
| ŽELJENO TRAJANJE PRAKSE | 1. 2 tjedna
2. 3 tjedna
3. 4 tjedna
 |
| E-MAIL ADRESA  |  |
| BROJ MOBITELA |  |

U Osijeku, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019. godine.