**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.