Fakulteta za industrijski inženiring	**EVIDENČNI LIST OPRAVLJANJA STROKOVNE PRAKSE**	Številka: **OBR- 6** **Datum: 1. 10. 2019**

Podatki o študentu
Študent/-ka:
Vpisna številka:
Letnik:
Študijsko leto:
Izvajalec strokovne prakse:
Mentor:

Datum	***Delovna naloga***	***Št. ur***

Fakulteta za industrijski inženiring	**EVIDENČNI LIST OPRAVLJANJA STROKOVNE PRAKSE**	Številka: **OBR- 6** **Datum: 1. 10. 2019**

Študent/-ka: _____, podpis: _____

Mentor:_____ , podpis:_____