**OBRAZAC ZA PRIJAVU I OCJENU**

**STRUČNE PRAKSE**

**Ispunjava student/ica**:

Ime i prezime: [ime i prezime]

e-mail: [e-mail]

godina studiranja: [akademska godina]

JMBAG: [JMBAG]

Područje interesa: Područje interesa

Poduzeće/ustanova obavljanja stručne prakse: [Poduzeće / ustanova]

Adresa poduzeća/ustanove: [ulica i broj], [poštanski broj i grad]

Razdoblje obavljanja stručne prakse: od [prvi dan prakse] do [Zadnji dan obavljanja prakse]

Datum podnošenja prijave: [datum podnošenja prijave] \_

**Ispunjava Povjerenstvo za stručnu praksu**:

Nadzorni nastavnik/ica:\_ [titula + Nadzorni nastavnik]

Poduzeće/ustanova obavljanja stručne prakse:

Adresa poduzeća/ustanove: ,

Razdoblje obavljanja stručne prakse: od do

Datum dodjele nadzornog nastavnika/ice: [Datum dodjele nadzornog nastavnika]

**Ispunjava nadzorni nastavnik/ica**: [titula + Nadzorni nastavnik]

Ocjena mentora/ice: odaberi ocjenu

Ocjena nadzornog nastavnika/ice: odaberi ocjenu

Datum ocjenjivanja: odaberi datum

Nadzorni nastavnik/ica:

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

potpis

Povjerenstvo za stručnu praksu Prehrambeno-tehnološkog fakulteta Osijek potvrđuje da je student/ica uredno izvršio/la sve propisane obveze vezane za stručnu praksu.

Osijek,

**Za Povjerenstvo za stručnu praksu**

**Predsjednica Povjerenstva**

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

izv. prof. dr. sc. Ivana Flanjak

[Poduzeće / ustanova]

[Ulica i broj]

[Poštanski broj i grad]

**POTVRDA**

Ovom Potvrdom odobravamo da [ime i prezime], student/ica preddiplomskog sveučilišnog studija Prehrambena tehnologija odradi stručnu praksu u našem poduzeću/ustanovi u terminu od [prvi dan prakse]do[Zadnji dan obavljanja prakse]

Datum izdavanja Potvrde: Mentor stručne prakse:

 **M.P.**

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

[Poduzeće / ustanova]

[Ulica i broj]

[Poštanski broj i grad]

**POTVRDA**

**O OBAVLJENOJ STRUČNOJ PRAKSI**

1. **Potvrđuje se da je student/ica** [Ime i prezime]

u ovom poduzeću /ustanovi obavio/la stručnu praksu u razdoblju

od[Prvi dan obavljanja prakse] do [Zadnji dan obavljanja prakse]

u ukupnom trajanju od 15 radnih dana

1. **Tijekom obavljanja stručne prakse student/ica je radio/la na sljedećim poslovima:**
2. **Ocjena rada i zalaganja studenta/ice tijekom obavljanja stručne prakse:**

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

(opisno ili brojčano od 1 = nedovoljno do 5 = izvrsno)

Datum izdavanja Potvrde: Mentor stručne prakse:

**M.P.**

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

KLASA: broj klase

URBROJ: ur.broj

Osijek, odaberi datum

[Poduzeće / ustanova]

[Ulica i broj]

[Poštanski broj i grad]

PREDMET: Uputnica za stručnu praksu

Poštovani,

Molimo Vas da [Ime i prezime]**,** student/ica preddiplomskog sveučilišnog studija Prehrambena tehnologija u Vašem poduzeću odradi stručnu praksu u trajanju **od 120 radnih sati (15 radnih dana), u razdoblju od** [Prvi dan obavljanja prakse] **do** [Zadnji dan obavljanja prakse]

Zadatak stručne prakse je stjecanje znanja i vještina za područje rada: prehrambena tehnologija (za program zanimanja: sveučilišni/a prvostupnik/ica inženjer/ka prehrambene tehnologije) prema nastavnom programu Prehrambeno-tehnološkog fakulteta Osijek.

Studenti Prehrambeno-tehnološkog fakulteta Osijek su, obzirom na nastavni plan i program koji predviđa veliku satnicu laboratorijskog rada, a koji predstavlja potencijalni rizik za zdravlje studenata/ice, osigurani od posljedica nesretnog slučaja (nezgode).

Kako biste nam pomogli u izbjegavanju potencijalnih rizika za zdravlje studenata/ica, molimo Vas da studenta/icu kojeg/koju primate na stručnu praksu uputite u eventualne rizike s kojima se može susresti u Vašem poduzeću te mjere zaštite kojih se tijekom boravka u poduzeću treba pridržavati.

Ukoliko je student/ica uredno obavio/la sve obveze za vrijeme trajanje stručne prakse potrebno je po završetku stručne prakse:

- pregledati i ovjeriti Dnevnik stručne prakse studenta/ice, čime ujedno potvrđujete da podaci sadržani u Dnevniku stručne prakse nisu poslovna tajna i da se mogu javno koristiti

- popuniti i potpisati Potvrdu o obavljenoj stručnoj praksi, koja se nalazi u privitku ove Uputnice.

S poštovanjem,

**Prodekanica za razvojno-stručni rad**

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

 izv. prof. dr. sc. Lidija Jakobek Barron

**OCJENA DNEVNIKA STRUČNE PRAKSE**

**STUDENT/ICA:** [Ime i prezime]

**Mjesto izvođenja stručne prakse:** [Poduzeće / ustanova]

**Termin izvođenja stručne prakse:** [Prvi dan obavljanja prakse] **do** [Zadnji dan obavljanja prakse]

|  |  |
| --- | --- |
| Opis poduzeća (institucije), zadaća i aktivnosti  |  |
| Opis asortimana proizvodnje poduzeća, opis aktivnosti istraživačke institucije u kojoj se praksa obavlja |  |
| Blok sheme tehnoloških procesa |  |
| Opis pojedinačnih tehnoloških operacija u okviru procesa |  |
| Opis određenih laboratorijskih analiza u pogonskom laboratoriju, laboratorijima razvojno istraživačkog centra i sl. |  |
| Zapažanja studenta/ice u tehnološkom procesu, kao što su moguća uska grla i mogućnosti njihova uklanjanja |  |
| Završni komentar (zaključak) nakon obavljene stručne prakse iz kojega je vidljivo da je tijekom studija i stručne prakse student/ica stekao/la kompetencije dovoljne za inženjerski sud o procesu |  |

Ukoliko više studenata istovremeno obavlja stručnu praksu u istom poduzeću, svaki od njih odabire određeni tehnološki proces ili neke od analiza u institutima, razvojnim centrima i sl. – ne donositi identične dnevnike stručne prakse.

**Ocjena stručne prakse i dnevnika od strane institucije u kojoj je ona obavljena:** odaberi ocjenu

**Mentor/ica stručne prakse u instituciji u kojoj je praksa obavljena:** [titula mentora/ice + funkcija]

**Ocjena dnevnika stručne prakse:** odaberi ocjenu

**Dnevnik pregledao/la:** [titula + Nadzorni nastavnik]

**Osijek,** odaberi datum