



УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ  
АРХИТЕКТОНСКИ ФАКУЛТЕТ  
Мастер академске студије  
Унутрашња архитектура  
Депарتمان за архитектуру

## ПРИЈАВА ЗА ОБАВЉАЊЕ СТРУЧНЕ ПРАКСЕ

број \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

име и презиме, број индекса

адреса сталног боравака

контакт телефон

### Желим да обавим стручну праксу

*заокружити жељену могућност*

а\_ На градилишту у месту \_\_\_\_\_

у предузећу \_\_\_\_\_  
о чему прилажем потврду.

б\_ У пројектном бироу у месту \_\_\_\_\_

у предузећу \_\_\_\_\_  
о чему прилажем потврду.

*Студенти оверавају потписом и печатом  
овлашћеног лица предузећа које га прима на праксу  
потврду на десној страни овог листа.*

*Упознат сам са Правилником о извођењу стручне  
праксе студената на Мастер академским студијама  
Унутрашња архитектура, што потврђујем својим  
потписом*

\_\_\_\_\_   
*потпис студента*

Назив предузећа:

Адреса предузећа:

## ПОТВРДА

Овим се потврђује да ће студент Архитектонског  
факултета у Београду

\_\_\_\_\_   
*име и презиме студента, број индекса*

обавити стручну праксу у предузећу

\_\_\_\_\_   
*назив предузећа*

У \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_ год.  
*место датум*

\_\_\_\_\_   
**Печат и потпис овлашћеног лица**