



УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ  
АРХИТЕКТОНСКИ ФАКУЛТЕТ  
Мастер академске студије  
Архитектура  
модул Архитектура  
Депарتمان за архитектуру

## ПРИЈАВА ЗА ОБАВЉАЊЕ СТРУЧНЕ ПРАКСЕ

број \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

име и презиме, број индекса

адреса сталног боравка

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 / јавној или другој институцији 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  
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**