



УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ  
АРХИТЕКТОНСКИ ФАКУЛТЕТ  
Мастер академске студије  
Архитектура  
Департман за архитектонске  
технологије

## 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 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