

I me in priimek mentorja:

Poklic mentorja:

POROČILO MENTORJA O OPRAVLJENEM
PROGRAMU PRAVNIŠTVA:

I zavljam, da je pripravnik/ca
opravi/a pripravništvo po predpisnem programu.

Datum: MP Podpis mentorja:

.....

(Delodajalec)

LIST O PRIPRAVNIŠTVU IN O PRAKTIČNEM USPOSABLJANJU

I me in priimek:

Pripravnik/ca za poklic:

Diplomiral/a dne:

Pripravništvo začel/a:

Pripravništvo končal/a:

Datum, MP Odgovorna oseba:

POTEK PRIPRAVNISTVA ZA: (ime in priimek pripravnika/ce)

OPRAVLJENO PRAKTIČNO USPOSABLJANJE

Zap. št.	Praktično usposabljanje pri delodajalcu (navedba zavoda, klinike, oddelka, enote, službe, centra)	Datum od - do Trajanje	Vsebina programa pripravništva	Podpis mentorja	Opombe