**PODACI O FAKULTETU / AKADEMIJI I NASTAVNOM PREDMETU**

|  |
| --- |
| Naziv ustanove:  |
| Studijski program:  |
| Adresa:  |
| Kontakt ustanove Tel: Email:  |
| Ime predmetnog nastavnika /kontakt osoba:  |
| Kontakt predmetnog nastavnika Tel: Email:  |
| Predmet na kojem je realizirana praksa (naziv predmeta na fakultetu/ akademiji):  |

**PODACI O ODGOJNO – OBRAZOVNOJ USTANOVI I MENTORU**

|  |
| --- |
| Naziv ustanove:  |
| Adresa:  |
| Kontakt ustanoveTel: Email:  |
| Ime I prezime mentora:  |

## MJESEČNI IZVJEŠTAJ ZA NASTAVNIKA MENTORA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Broj časova | Oblik časa |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Mentor:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Predmetni nastavnik:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Direktor:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**