**............................................................**

**.............................................................**

**.............................................................**

**(naziv i adresa poduzeća/centra / ustanove)**

## Obrazac

### O OBAVLJENOJ HOSPITACIJI

kojom se potvrđuje da je student-studentica ................................................................................

u ovom poduzeću / ustanovi / centru obavio-obavila hospitaciju u vremenu

od .......................... do ...........................

u ukupnom trajanju od \_\_\_ radnih dana

Tijekom hospitacije student – studentica je prisustvovala na sljedećim poslovima:

(navesti organizacijsku jedinicu-jedinice i poslove koje je pratila/o i na kojima je prisustvovao/la).

 **Datum izdavanja potvrde**: **Ime, prezime i funkcija**

 **voditelja hospitacije:**

 U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_. godine M.P. .........................................