



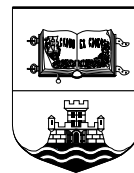
УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ
ФАКУЛТЕТ ПОЛИТИЧКИХ НАУКА

Београд 11040, Јове Илића 165, Србија

Телефон: (+ 381 11) 309-29-99;

Факс: (+ 381 11) 2491-501

Е-пошта: fpn@fpn.bg.ac.rs; Презентација: www.fpn.bg.ac.rs



ПОТВРДА О САГЛАСНОСТИ ДА СЕ ОБАВИ СТРУЧНА ПРАКСА

Студент/киња мастер академских студија **(назив студија)** модул **(назив студија)** обавестио/ла ме је да је пронашао/ла институцију **(назив институције и назив позиције или одељења/сектора)** у којој му/јој је омогућено обављање стручне праксе која ће трајати укупно **(навести време трајања праксе)** те сходно Одлуци о обављању стручне праксе на мастер академским студијама Универзитета у Београду – Факултета политичких наука бр.08-2470 од 08.12.2022. године дајем сагласност да студент/киња **(име и презиме, број индекса)** обави праксу у наведеној институцији и да се иста призна као положена након доставе потврде о обављеној стручној пракси.

У Београду, **(датум)**

Руководилац мастер програма (модула)
