



Banja Luka

za multidisciplinarne i virtuelne studije
Pan-European University for Multidiscipline & Virtual Studies

Banja Luka: Bosna i Hercegovina/RS, Pere Krece 13., Pošt. fah 51 Banja Luka 78102; www.apeiron-uni.eu **Studentska služba:** Tel: +387 (0) 51 430 890; 430 892; 430 893; 430 894; Fax: 430 891; **WEB mail:** info@apeiron-uni.eu; **Rektorat:** Tel: +387 (0) 51 430 920; Fax: 430 921; E-mail: rektorat@apeiron-uni.eu; **Vijeće za postdiplomske i doktorske studije:** +387 (0) 51 430 978; **Fakultet poslovne ekonomije:** +387 (0) 51 430 927; 430 974; **Fakultet pravnih nauka:** +387 (0) 51 430 926; 430 973; **Fakultet informacionih tehnologija:** +387 (0) 51 430 925; 430 976; **Fakultet zdravstvenih nauka:** +387 (0) 51 430 923; 430 976; **Fakultet sportskih nauka:** +387 (0) 51 430 924; 430 975; **Management Panevropskog univerziteta** – Upravni odbor & Direktor +387 (0) 51 430 940; fax: 430 921; management@apeiron-uni.eu; **Biblioteka:** +387 (0) 51 430 941; 430 988; **Racunovodstvo:** +387 (0) 51 430 945; Fax: +387 (0) 51 430 898; E-mail: finansije@apeiron-uni.eu;

DNEVNIK RADA

O OBAVLJENOJ STRUČNOJ/RADNOJ,
 KLINIČKOJ I LABORATORIJSKOJ PRAKSI

I PODACI O STUDENTU

_____ (prezime, ime jednog od roditelja i ime studenta)

Rođen-a _____ u _____
 (datum rođenja) (mjesto rođenja)

_____ (opština) _____ (država) _____ (državljanstvo)

Upisan je u školskoj: _____ / _____ u _____ semestar _____ godine studija na _____

_____ (naziv studijskog programa)

_____ (vrsta studija) _____ (nivo studija) _____ (trajanje prog.) _____ (način izvođenja)

Broj indeksa: _____ JMBG

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II PODACI O PREDUZEĆU/USTANOVU

_____ (puni naziv preduzeća / ustanove)

_____ (sjedište) _____ (adresa preduzeća/ustanove)

JIB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Šifra osnovne djelatnosti

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

_____ (opis osnovne djelatnosti)

Organizacione jedinice u kojima je obavljana praksa:

(1) _____

(2) _____

(3) _____

Sistematizovani poslovi i radni zadaci (radna mjesta) prakse:

(1) _____

(2) _____

(3) _____

Pozicija studenta: _____

III SEDMIČNI DNEVNIK RADA

Kratki opis izvršenih poslova:	sedmica	od		do	
			od		do
			(datum)	(radno vrijeme)	(sati)
			od		do
			(datum)	(radno vrijeme)	(sati)
			od		do
			(datum)	(radno vrijeme)	(sati)
			od		do
			(datum)	(radno vrijeme)	(sati)
			od		do
			(datum)	(radno vrijeme)	(sati)
			od		do
			(datum)	(radno vrijeme)	(sati)
			od		do
			(datum)	(radno vrijeme)	(sati)
			UKUPNO SATI:		

Organizaciona jedinica:

Poslovi i radni zadaci/radno mjesto:

Potpis odgovornog lica:

funkcija:

Kratki opis izvršenih poslova:	sedmica	od		do	
			od		do
			(datum)	(radno vrijeme)	(sati)
			od		do
			(datum)	(radno vrijeme)	(sati)
			od		do
			(datum)	(radno vrijeme)	(sati)
			od		do
			(datum)	(radno vrijeme)	(sati)
			od		do
			(datum)	(radno vrijeme)	(sati)
			od		do
			(datum)	(radno vrijeme)	(sati)
			od		do
			(datum)	(radno vrijeme)	(sati)
			UKUPNO SATI:		

Organizaciona jedinica:

Poslovi i radni zadaci/radno mjesto:

Potpis odgovornog lica:

funkcija:

IV OVJERA DNEVNIKA RADA**A/ Preduzeće/ustanova****Rukovodilac organizacione jedinice:**

_____	_____	_____	_____	_____
<i>(ime i prezime)</i>	<i>titula/zvanje</i>	<i>(p o t p i s)</i>	<i>(datum)</i>	<i>(ovjera)</i>

Direktor / odgovorno lice:

_____	_____	_____	_____	_____
<i>(ime i prezime)</i>	<i>titula/zvanje</i>	<i>(p o t p i s)</i>	<i>(datum)</i>	<i>(ovjera)</i>

B/ Komisija:

Ime i prezime	Titula/zvanje	potpis
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Potpis studenta:

Pečat / ovjera

Ovjera studentske službe:

D/ Protokol:

Preduzeća/ ustanove	Broj: _____	Datum: ____ . ____ . _____
---------------------	-------------	----------------------------

Fakulteta/univerziteta	Broj: _____	Datum: ____ . ____ . _____
------------------------	-------------	----------------------------

E/ Prilozi:

Red. br.	Naziv priloga
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____