



UPUTNICA ZA KLINIČKU PRAKSU

Upućuje se student/studentica _____

na Kliničku praksu broj _____ u ustanovu _____

gdje će pod voditeljstvom mentora _____

*obavljati kliničku praksu tijekom radnog vremena ustanove u skladu s
Pravilnikom o kliničkoj praksi te sukladno preporukama mentora.*

Mjesto i datum _____

Voditelj kliničke prakse

M.P.
