Veleučilište Hrvatsko zagorje Krapina

Šetalište Hrvatskog narodnog preporoda 6

49000 Krapina

**Predmet: Potvrda o usklađenosti** **planiranih aktivnosti Erasmus+ prakse s ishodima učenja studijskog programa**

Ovim se potvrđuje da su planirane aktivnosti Erasmus+ stručne prakse studenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u skladu s ishodima učenja studijskog programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u kojeg je student upisan.

Potvrda se izdaje u svrhu prijave studenta na Natječaj za obavljanje Erasmus+ stručne prakse u akademskoj godini 20 ./20 .

Potpis ovlaštene osobe

(Erasmus koordinator/prodekan za nastavu/predsjednik Povjerenstva za odabir kandidata):

Datum:

Pečat: