**ИСКАЗИВАЊЕ ИНТЕРЕСА ЗА УЧЕШЋЕ У ПРОЦЕСУ УНAПРEЂEЊА КВАЛИТЕТА ПРAКТИЧНЕ НАСТАВЕ У СРEДЊЕМ СТРУЧНОМ ОБРАЗОВАЊУ**

1. ОПШТЕ ИНФОРМАЦИЈЕ О ПРЕДУЗЕЋУ

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив привредног друштва:** |  |
| **Дјелатност предузећа (шифра и назив):** |  |
| **Сједиште:** |  |
| **Телефон:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Директор:** |  |
| **Контакт особа:** |  |

1. САРАДЊА СА ОБРАЗОВНИМ ИНСТИТУЦИЈАМА
	1. Да ли сте у протеклом периоду имали успостављену сарадњу/потписан Уговор са неком од образовних институција (средњих школа) и уколико је Ваш одговор ДА, молимо Вас да наведете назив образовне институције:

а) Да

б) Не

Назив :

* 1. Да ли сте спремни примити ученике на праксу у школској 2022/23. години?

а) Да

б) Не

* 1. Број ученика који сте спремни примити на праксу?

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* 1. Струка/занимање ученика којима сте спремни обезбиједити практичну наставу?

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* 1. Да ли сте у могућности обезбједити ментора, лице које је задужено за ученике на практичној настави?

а) Да

б) Не

 Потпис овлаштене особе

 М.П.