



Broj: 157-1/2016  
Datum: 3.03.2016.

Na osnovu člana 170 Statuta Evropskog univerziteta, rektor Univerziteta dana 3.03.2016. godine donosi sljedeće

## **U P U T S T V O** **o sprovođenju stručne prakse**

### **OPŠTE ODREDBE**

#### **Član 1.**

Studenti Fakulteta zdravstvenih nauka, Tehničkog fakulteta i Pedagoškog fakulteta obavezni su da, u skladu sa nastavnim planom i programom, obave stručnu praksu.

#### **Član 2.**

Mentora stručne prakse studentima određuje institucija u kojoj se obavlja stručna praksa.

#### **Član 3.**

Studenti su dužni da se za vrijeme obavljanja stručne prakse ponašaju u skladu sa visokim etičkim i moralnim standardima, da se prema imovini institucije ponašaju sa pažnjom dobrog domaćina, kao i da poštuju kućni red institucije.

#### **Član 4.**

Nakon uspješno obavljene prakse, studenti su dužni odgovornom nastavniku dostaviti ovjeren dnevnik rada na obrascu DR, koji je sastavni dio ovog uputstva.

### **STRUČNA PRAKSA STUDENATA FAKULTETA ZDRAVSTVENIH NAUKA**

#### **Član 5.**

Studenti Fakulteta zdravstvenih nauka mogu obavljati stručnu praksu u zdravstvenim ustanovama sa kojim je Univerzitet sklopio ugovor o poslovno – tehničkoj saradnji.

Studenti prije početka obavljanja prakse dužni su da u studentskoj službi popune obrazac PZ (koji je sastavni dio ovog uputstva) u dva primjerka radi evidentiranja studenata i dostavljanja spiska evidentiranih studenata ustanovama.

Studenti su dužni da, prije obavljanja stručne prakse, izvrše obaveznu sanitarnu obradu i dostave o tome dokaz (sanitarna knjižica) zdravstvenoj ustanovi, te da imaju čiste uniforme i čistu obuću za vrijeme obavljanja stručne prakse.

Studenti mogu akreditacije sa svojim imenom i prezimenom preuzeti u studentskoj službi prije početka obavljanja prakse.

## **STRUČNA PRAKSA STUDENATA TEHNIČKOG FAKULTETA**

### **Član 6.**

Studenti Tehničkog fakulteta mogu obavljati stručnu praksu u odgovarajućim preduzećima i drugim subjektima.

Studenti prije početka obavljanja prakse dužni su da u studentskoj službi popune obrazac PT (koji je sastavni dio ovog uputstva) u dva primjerka radi evidentiranja studenata.

## **STRUČNA PRAKSA STUDENATA PEDAGOŠKOG FAKULTETA**

### **Član 7.**

Studenti Pedagoškog fakulteta mogu obavljati stručnu praksu u odgovarajućim vaspitno – obrazovnim ustanovama.

Na studijskim programima Razredna nastava – opšti smjer, Razredna nastava sa engleskim jezikom i Vaspitač predškolskih ustanova stručna praksa obavlja se u okviru Metodičke prakse.

Na studijskom programu Razredna nastava sa defektologijom stručna praksa obavlja se u okviru predmeta Metodički pristup u radu sa djecom sa posebnim potrebama.

Na studijskom programu Geografija stručna praksa obavlja se u okviru predmeta Metodika nastave geografije.

Na studijskom programu Historija stručna praksa obavlja se u okviru predmeta Metodika nastave historije II.

Na studijskom programu Informatika i tehnika stručna praksa obavlja se u okviru predmeta Metodika nastave informatike i tehnike.

Na studijskom programu Matematika i fizika stručna praksa obavlja se u okviru predmeta Metodika nastave matematike i Metodika nastave fizike.

Studenti prije početka obavljanja prakse dužni su da u studentskoj službi popune obrazac PP (koji je sastavni dio ovog uputstva) u dva primjerka radi evidentiranja studenata.

## **ZAVRŠNA ODREDBA**

### **Član 8.**

Ovo uputstvo stupa na snagu danom donošenja i objaviće se na web – stranici Univerziteta.

**REKTOR**  
Prof. dr Mirko Kulić

**Prilog 1: Obrazac PZ**

EVROPSKI UNIVERZITET  
BRČKO DISTRIKT  
BOSNA I HERCEGOVINA



EUROPEAN UNIVERSITY  
BRCKO DISTRICT  
BOSNIA AND HERZEGOVINA



**Visokoškolska ustanova Evropski univerzitet Brčko distrikt BiH  
Fakultet zdravstvenih nauka**

Ime i prezime studenta, br. indeksa	
Studijski program i godina studija na Fakultetu zdravstvenih nauka	
Kontakt adresa	
Kontakt telefon i e-mail adresa	

**PRIJAVA  
OBAVLJANJA STRUČNE PRAKSE**

Prijavljujem studentskoj službi Evropskog univerziteta da namjeravam da obavim stručnu praksu.

**Podaci o ustanovi**

Puno poslovno ime zdravstvene ustanove i sjedište	
Trajanje prakse	radnih dana
Mentor stručne prakse (određuje i popunjava ustanova)	

U Brčkom, \_\_\_\_\_ . godine

\_\_\_\_\_  
Potpis studenta

Saglasnost dekana Fakulteta zdravstvenih nauka prof.dr. Rudika Gmajnić	
Prijemni štambilj	

Dostaviti:

- 1) U dosije studenta, i
- 2) Zdravstvenoj ustanovi u kojoj se obavlja praksa.

**M.P.**

**Prilog 2: Obrazac PT**

EVROPSKI UNIVERZITET  
BRČKO DISTRIKT  
BOSNA I HERCEGOVINA



EUROPEAN UNIVERSITY  
BRCKO DISTRICT  
BOSNIA AND HERZEGOVINA



**Visokoškolska ustanova Evropski univerzitet Brčko distrikt BiH  
Tehnički fakultet**

Ime i prezime studenta, br. indeksa	
Studijski program i godina studija na Tehničkom fakultetu	
Kontakt adresa	
Kontakt telefon i e-mail adresa	

**PRIJAVA  
OBAVLJANJA STRUČNE PRAKSE**

Prijavljujem studentskoj službi Evropskog univerziteta da namjeravam da obavim stručnu praksu.

**Podaci o preduzeću/instituciji**

Puno poslovno ime preduzeća/institucije i sjedište	
Trajanje prakse	radnih dana
Mentor stručne prakse (određuje i popunjava preduzeće/institucija)	

U Brčkom, \_\_\_\_\_ . godine

\_\_\_\_\_  
Potpis studenta

Saglasnost dekana Tehničkog fakulteta prof.dr. Halid Žigić	
Prijemni štambilj	

Dostaviti:

- 1) U dosije studenta, i
- 2) Preduzeću/instituciji u kojoj se obavlja praksa.

**M.P.**

**Prilog 3: Obrazac PP**

EVROPSKI UNIVERZITET  
BRČKO DISTRIKT  
BOSNA I HERCEGOVINA



EUROPEAN UNIVERSITY  
BRCKO DISTRICT  
BOSNIA AND HERZEGOVINA



**Visokoškolska ustanova Evropski univerzitet Brčko distrikt BiH  
Pedagoški fakultet**

Ime i prezime studenta, br. indeksa	
Studijski program i godina studija na Pedagoškom fakultetu	
Kontakt adresa	
Kontakt telefon i e-mail adresa	

**PRIJAVA  
OBAVLJANJA STRUČNE PRAKSE**

Prijavljujem studentskoj službi Evropskog univerziteta da namjeravam da obavim stručnu praksu.

**Podaci o vaspitno-obrazovnoj ustanovi**

Naziv vaspitno obrazovne ustanove	
Trajanje prakse	radnih dana
Mentor stručne prakse (određuje i popunjava ustanova)	

U Brčkom, \_\_\_\_\_ godine

\_\_\_\_\_  
Potpis studenta

Saglasnost dekana Pedagoškog fakulteta prof. dr. Radoslav Galić	
Prijemni štambilj	

Dostaviti:

- 1) U dosije studenta, i
- 2) Vaspitno-obrazovnoj ustanovi u kojoj se obavlja praksa.

**M.P.**



## DNEVNIK RADA STRUČNE PRAKSE

Ime i prezime studenta:
Broj indeksa:
Fakultet i studijski program:

<i>Radni dan</i>	<i>Datum</i>	<i>Opis praktičnog rada</i>
1. radni dan		
2. radni dan		
3. radni dan		
4. radni dan		
5. radni dan		
6. radni dan		
7. radni dan		

8. radni dan		
9. radni dan		
10. radni dan		
11. radni dan		
12. radni dan		
13. radni dan		
14. radni dan		
15. radni dan		

**MENTOR  
STRUČNE PRAKSE**

---

(Potpis i pečat)