

АКАДЕМИЈА СТРУКОВНИХ СТУДИЈА НОВИ САД ОДСЕК: ВИСОКА ТЕХНИЧКА ШКОЛА СТРУКОВНИХ СТУДИЈА У НОВОМ САДУ	Година:
СТРУЧНА МАСТЕР ПРАКСА 1 ПОДАЦИ И САГЛАСНОСТ ПРЕДУЗЕЋА	Број:

Назив предузећа: „НС Информатика доо“

Адреса предузећа (Место, улица и број):

Булевар Ослобођења **, Нови Сад

Телефон /факс/е-mail: 06*/*** * **

Делатност предузећа: Рачунарско програмирање

Сагласни смо да студент: Петар Петровић МИТ200/22

(име и презиме студента, број индекса)

Обави Стручну мастер праксу 1 у нашем предузећу у периоду од:

09.02.2026. до 27.02.2026.

Коментор за рад са студентима је:

Марко Марковић, сениор програмер

(име и презиме, радно место)

Датум:

Директор предузећа:

_____ м.п.

_____ (потпис)

АКАДЕМИЈА СТРУКОВНИХ СТУДИЈА У НОВОМ САДУ ОДСЕК: ВИСОКА ТЕХНИЧКА ШКОЛА СТРУКОВНИХ СТУДИЈА У НОВОМ САДУ		
СТРУЧНА МАСТЕР ПРАКСА 1 УПУТ		
Семестар: II	Студијски програм: Информационе технологије	
Попуњава студент	Презиме и име студента: Петровић Петар	Бр. индекса: МИТ 200/22
	Контакт телефон: 06*/*** * **	Е-mail студента: petrovic.petar@gmail.com
	Предузеће: „НС Информатика“ доо	
	Адреса седишта предузећа (Место, улица и број): Булевар Ослобођења **, Нови Сад	
	Адреса обављања праксе (Место, улица и број): Булевар Ослобођења **, Нови Сад	
	Телефон предузећа: 021/*** **	Е-mail предузећа: preduzece"@gmail.com
	Коментор из предузећа: Марковић Марко	
	Телефон коментора: 06*/*** * **	
Попуњава школа	Време обављања праксе:	
	Ментор:	
	Напомена:	
	Датум:	Руководилац за праксу (потпис)