

**Dogovor o sodelovanju pri praktičnem usposabljanju študentov**  
**Fakultete za družbene vede**

Podatki o organizaciji

Ime: .....

Sedež: .....

Direktor: .....

Kontaktna oseba za praktično usposabljanje: .....

Telefon: ..... Faks .....

E-pošta: .....

V tekočem študijskem letu bomo v sodelovanju z Univerzo v Ljubljani, Fakulteto za družbene vede, Kardeljeva pl. 5, 1000 Ljubljana, izvajali praktično usposabljanje za naslednje programe in število študentov:

<b>Študijski program:</b>	<b>Predvideno število študentov</b>
<b>Analitska politologija</b>	
<b>Analitska sociologija</b>	
<b>Družboslovna informatika</b>	
<b>Evropske študije – družboslovni vidiki</b>	
<b>Komunikologija- Medijske in komunikacijske študije</b>	
<b>Komunikologija – Tržno komuniciranje in odnosi z javnostmi</b>	
<b>Kulturologija</b>	
<b>Mednarodni odnosi</b>	
<b>Novinarstvo</b>	
<b>Politologija – Analiza politik in javna uprava</b>	
<b>Politologija – Obramboslovje</b>	
<b>Sociologija – Kadrovski menedžment</b>	

V ta namen bomo sklenili tripartitno pogodbo o praktičnem usposabljanju z visokošolskim zavodom in študentom.

Za vodenje študentov na praktičnem usposabljanju so v organizaciji predvideni naslednji mentorji:

.....  
.....  
.....

Datum:

\_\_\_\_\_

**Univerza v Ljubljani**

**Fakulteta za družbene vede**

Dekan/-ja

\_\_\_\_\_

(žig in podpis)

Datum:

\_\_\_\_\_

**Organizacija (naziv)**

\_\_\_\_\_

Odgovorna oseba

\_\_\_\_\_

(žig in podpis)