



Univerza v Mariboru

Pedagoška fakulteta

Koroška cesta 160  
2000 Maribor, Slovenija

**OBRAZEC ZA SPREJEM UDELEŽENCA NA PRAKTIČNO USPOSABLJANJE**  
Študijski program za izpopolnjevanje »Pedagoško-andragoško izobraževanje«

Priimek in ime udeleženca/ke: \_\_\_\_\_

Termin opravljanja uvajalne prakse: **po dogovoru z mentorjem**

(Prosim, obkrožite obliko praktičnega usposabljanja):

**1. UVAJALNA PRAKSA** (obkrožite predmet) :

- Uvajalna praksa Pedagogika
- Uvajalna praksa Psihologija za učitelje
- Uvajalna praksa Didaktika
- Uvajalna praksa Andragogika za učitelje

**2. PEDAGOŠKA PRAKSA:**

Kontaktne informacije: [andreja.zisko@um.si](mailto:andreja.zisko@um.si), tel. 02 2293 858

Maribor, 1. 10. 2020



Center za pedagoško izobraževanje  
in strokovno izpopolnjevanje

*Andreja Zisko*

*Izpolni vzgojno-izobraževalna ustanova*

Naziv ustanove: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Mentor udeležencu: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis ravnatelja/ravnateljice

žig

