**PLAN I PROGRAM IZVANNASTAVNE AKTIVNOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Okvir nastavnog plana i programa izvannastavne aktivnosti**  |  |
| **Broj sati u semestru i semestar** |  |
| **Studenti kojima je ova izvannastavna aktivnost namijenjena (studij, odslušani predmeti...)**  | **STUDIJI:** **ODSLUŠANI PREDMETI:**  |
| **Vrijeme provedbe** |  |
| **Obveze studenata** |  |
| **KOMPETENCIJE KOJE ĆE SE UPISIVATI U DOPUNSKU ISPRAVU O STUDIJU** |
| Ključne kompetencije koje predstavljaju nadogradnju studijskih kompetencija: |  |
| Ostale kompetencije koje student može steći sudjelovanjem u aktivnosti, a nisu na listi ključnih kompetencija: |  |
| **Ime i prezime, titula i kontakt osobe zadužene za izvananstavnu aktivnost** (e-mail, kontakt telefon) |  |

OB-IZV-4/3