
(Institucijos pavadinimas)

(Institucijos adresas ir kiti rekvizitai)

Vilniaus universiteto Ekonomikos ir verslo administravimo fakulteto
Dekanei prof. dr. Aidai Mačerinskienei

PAŽYMA

APIE _____

(Darbuotojo vardas, pavardė)

PROFESINĖS PRAKTIKOS ATLIKIMO VIETA

_____-_____-_____ Nr. _____
(Data) (Registracijos nr.)

Vilnius

Informuojame, kad _____ nuo _____-_____-_____ dirba mūsų
(Darbuotojo vardas, pavardė) (Data)
_____ pagal darbo sutartį Nr. _____
(Institucijos pavadinimas) (Pareigos)

Patvirtiname, kad darbuotojui mūsų institucijoje nuo 2024 m. vasario 5 d. – balandžio 30 d.
bus sudarytos sąlygos atlikti praktiką, užtikrinant darbuotojo
_____ studijų programos _____
(Studijų programos pavadinimas) (Studijų programos šakos pavadinimas)
profesinės praktikos programos vykdymą.

Praktikos vadovu institucijoje skiriamas _____
(Pareigos, vardas, pavardė)

(El. pašto adresas)

(Kontaktinis tel. nr.)

(Institucijos vadovo pareigos)

(Parašas)

(Vardas, pavardė)

A.V.

(atspaudo vieta)