

**FAKULTETI I …………………………….**

**DEPARTAMENTI I ……………………………**

 **FLETORJA E SHËNIMEVE TË PRAKTIKËS PROFESIONALE**

**Të plotësohet nga Studenti**

Emri i Studentit:

Java:

Mbikëqyrësi në Vendin e Praktikës Profesionale:

Mbikëqyrësi i Praktikës Profesionale pranë Departmentit përkatës:

Fusha e Ekspertizës:

I. Ju lutemi përcaktoni kohën e angazhimit në praktikën profesionale:

# Data Dita Koha Orët:

**Orët totale të praktikës profesionale:**

**Orët:**

II. Vlerësimi i eksperiencës gjatë javës

Një përshkrim i qartë i detyrave të çdo dite:

*Java e Muajit 00 përgjatë Muajit 00, 20XX (……. orët):*

**E hënë, Muaji 00:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**E martë, Muaji 00:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**E mërkurë, Muaji 00:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**E enjte, Muaji 00:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**E premte, Muaji 00:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**Përmbledhje Deklaratë:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Firma e Mbikëqyrësit në Vendin e Praktikës Profesionale:

Data:

Firma e Studentit:

Data: