



**Formular miratimi i Praktikës Mësimore<sup>1</sup>**  
**Master Shkencor në \_\_\_\_\_**

<b>Emër Mbiemër i Studentit</b>	
<b>Të dhënat e studentit</b>	
Adresa:	
Qyteti:	
Telefoni:	
Adresa e Emailit:	
Grupi mësimor:	
<b>Të dhënat e praktikës:</b>	
Emri i Kompanisë/Institucionit/Organizatës:	
Adresa:	
Qyteti:	
Telefoni:	
Adresa e emailit/website:	
Data e fillimit e praktikës mësimore:	
Data e mbarimit e praktikës mësimore:	
Orët javore të punës:	
Kushte të veçanta të punës :	
<b>Mbikëqyrësi përgjegjës për monitorimin e punës së Studentit</b>	
Emri, Mbiemri:	
Pozicioni i Mbikëqyrësit në kompani:	
Telefoni:	
Adresa e Emailit:	
<b>Roli i Studentit Praktikant</b>	
Pozicioni punës:	
Departamenti:	
Detyrimet e pozicionit:	
Objektivat e praktikës :	

**Mbikëqyrësi në vendin e praktikës**

(Emër Mbiemër)

(Firma, vula)

**Përgjegjësi i Departamentit**

(Emër Mbiemër)

(Firma)

<sup>1</sup> Formulari plotësohet nga studenti dhe dorëzohet pranë sekretarisë së Departamentit pasi është firmosur nga mbikëqyrësi në vendin e praktikës dhe pasi është marrë vula e institucionit të praktikës.