

VILNIAUS KOLEGIJA
ELEKTRONIKOS IR INFORMATIKOS FAKULTETAS

Studentas(ė) _____

(vardas, pavardė)

Studijų programa – **elektroninio verslo technologijos**,

studijų forma – **nuolatinė**, kursas – **3**, grupė – **EV15A**.

Praktikos atlikimo vieta _____

Praktikos trukmė **nuo 2018-05-07 iki 2018-06-24**, praktikos apimtis **10 kreditų**.

Fakulteto praktikos vadovė Jolanta Mačėnienė _____

(vardas, pavardė, parašas)

STUDENTO PROFESINĖS PRAKTIKOS VERTINIMAS

1. Požiūris į darbą (domėjimasis darbu, iniciatyvumas, pareigingumas, tvarkingumas, drausmė ir kt.): _____

2. Teorinio parengimo trūkumai, išryškėję praktikos metu: _____

3. Atliktų užduočių kokybė, savarankiškumas: _____

4. Praktinio darbo įvertinimas balais _____

Priimančios organizacijos praktikos vadovas _____

(vardas, pavardė, pareigos)

2018 m. _____ mėn. _____ d.

Parašas

A. V.