\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(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 VIETĄ**

\_\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_ 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 2025 m. vasario 4 d. – balandžio 11 d. bus sudarytos sąlygos atlikti praktiką, užtikrinant darbuotojo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ studijų programos profesinės praktikos programos vykdymą.

*(Studijų programos pavadinimas)*

Praktikos vadovu institucijoje skiriamas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Pareigos, vardas, pavardė)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 *(El. pašto adresas) (Kontaktinis tel. nr.)*

*(Institucijos vadovo pareigos) (Parašas) (Vardas, pavardė)*

*A.V.*

# (atspaudo vieta)