



## PRAKTIKË PROFESIONALE

(Formulari i praktikës plotësohet nga studenti, institucionipritës dhe do dorezohet pranë pedagogëve përkatës të praktikës, në mbarim të lëndës.)

### STUDENTI (plotësohet nga studenti)

Emri: \_\_\_\_\_ Mbiemri: \_\_\_\_\_  
Viti Shkollor: \_\_\_\_\_ Dega/Profili: \_\_\_\_\_  
Adresa: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### INSTITUCIONI PRITËS

Emri i Institucionit pritës \_\_\_\_\_  
Adresa e institucionit pritës \_\_\_\_\_  
web: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

#### Përgjegjësi i institucionit pritës:

Emri: \_\_\_\_\_ Mbiemri: \_\_\_\_\_  
Grada / Funksioni: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

#### Përgjegjësi i stazhit në institucionin pritës, (Tutori):

Emri: \_\_\_\_\_ Mbiemri: \_\_\_\_\_  
Grada / Funksioni: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

#### Tipi i institucionit pritës:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Studio Projektimi Publike                 | <input type="checkbox"/> Studio Projektimi Private |
| <input type="checkbox"/> Kompani Zbatimi Publike                   | <input type="checkbox"/> Kompani Zbatimi Private   |
| <input type="checkbox"/> Institucione Publike (Qëndore ose lokale) | <input type="checkbox"/> Shoqatë OJF               |

### TEMAT DHE PROGRAMI I AKTIVITETEVE (përcaktohet nga studenti dhe institucioni pritës)

Periudha kohore: nga data \_\_\_\_\_ deri më datë \_\_\_\_\_  
Kushtet e punës dhe orari i punës \_\_\_\_\_  
Vendi i punës ku do të kryhet stazhi \_\_\_\_\_  
Programi i aktivitetit \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Zhvendosje të mundshme përgjatë kryerjes së stazhit dhe shkaku i tyre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## MËNYRA E SHLYERJES SË PRAKTIKËS STAZHIT

---

Në përfundim të praktikës profesionale studenti duhet të paraqesë me shkrim në departament:

1. Relacion të detajuar me shkrim sipas ditëve për punën e kryer gjatë praktikës profesionale (ditari i punës)
2. Vlerësimi me shkrim nga institucioni përkatës ku zhvillohet praktika për studentin.

Emri i përgjegjësit në institucionin pritës \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma / Vula e tutorit \_\_\_\_\_

Emri i studentit \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma e studentit \_\_\_\_\_

Emri i pedagogut udhëheqës \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma e pedagogut \_\_\_\_\_

Dekani i Fakultetit të Arkitekturës dhe Urbanistikës

**Prof. Armand VOKSHI**