**Studentai, pasirašantys TRIŠALĘ PRAKTINIO MOKYMO SUTARTĮ, pateikia Filologijos fakulteto dekanatui šiuos duomenis /**

**Information required for the PRACTICAL TRAINING AGREEMENT to be submitted by the student**

|  |
| --- |
| **1) duomenis apie save / STUDENT‘S PERSONAL INFORMATION:**  |
| **studijų programos pavadinimą, kursą / STUDY PROGRAMME, YEAR:** |  |
| **studento pažymėjimo numerį / STUDENT ID No.:** |  |
| **vardą, pavardę / NAME, SURNAME:** |  |
| **gimimo datą / DATE OF BIRTH:** |  |
| **registruotos gyvenamosios vietos adresą / PERMANENT PLACE OF RESIDENCE:** |  |
| **telefono numerį / PHONE No.:** |  |
| **Universiteto el. pašto adresą / UNIVERSITY E-MAIL ADDRESS:** |  |
| **2) įstaigos, priimančios atlikti praktiką, / HOST ORGANISATION** |
| **pavadinimą / NAME:** |  |
| **adresą / ADDRESS:** |  |
| **3) įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens / HEAD OF THE HOST ORGANISATION OR THEIR AUTHORISED PERSON** |
| **vardą, pavardę / NAME, SURNAME:** |  |
| **pareigas / POSITION:** |  |
| **El. paštas / E-MAIL:** |  |
| **4) praktikos vadovo / INTERNSHIP SUPERVISOR AT THE HOST ORGANISATION****(turinčio ne mažiau nei 3 metus darbo patirties atitinkamoje praktikos srityje / having at least 3 years of work experience in the appropriate field of internship)**  |
| **vardą, pavardę / NAME, SURNAME:** |  |
| **pareigas / POSITION:** |  |
| **El. paštą / E-MAIL** |  |
| **5) Universiteto skirto praktikos vadovo / INTERNSHIP SUPERVISOR AT THE UNIVERSITY** |
| **vardą, pavardę / NAME, SURNAME:** |  |
| **pareigas / POSITION:** |  |
| **telefono numerį / PHONE No.:** |  |
| **6) praktikos atlikimo laiką / DURATION OF INTERNSHIP**  |
| **nuo ... iki ... / from ... till ...:** |  |
| **7) praktikos rūšį / TYPE OF INTERNSHIP**  |
| **(kūrybinė, mokslinė, pedagoginė, redagavimo, vertimo, tarpkultūrinė) /****(creative work, research, language teaching, proofreading, translation, intercultural communication):** |  |
| **8) Sutarties sudarymo būdą (pažymėti arba pabraukti reikalingą) / AGREEMENT SIGNING METHOD (please tick or underline one)** |
| □ įprasta rašytine forma pasirašant trimis egzemplioriais, turinčiais vienodą teisinę galią, po vieną kiekvienai sutarties šaliai;  arba □ apsikeičiant pasirašytomis ir skenuotomis sutarties kopijomis PDF formatu išsiunčiant šiais elektroninio pašto adresais:  Universiteto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Priimančios organizacijos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Studento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; arba □ šalims pasirašant kvalifikuotu elektroniniu parašu (sudarant ir pasirašant ADOC formato dokumentą).  | □ by signing it in the written form in 3 (three) counterparts, of which each shall have the same legal effects, one counterpart for each Party; Or □ by exchanging signed and scanned copies of the Agreement in PDF format using the following e-mail addresses: The University: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, The host Organization:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, The student: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Or □ by qualified electronic signature (creating and signing an ADOC document).  |

**Dėl sudarytos sutarties pasirašymo susisieksime formoje nurodytu universitetiniu el. paštu. / We will contact you to sign your prepared agreement via the university e-mail indicated in the form.**