



**VILNIAUS UNIVERSITETO / VILNIUS UNIVERSITY**  
**MEDICINOS FAKULTETAS / FACULTY OF MEDICINE**

**INTERNATŪROS GALUTINIS ĮVERTINIMAS / EVALUATION OF THE INTERNSHIP**

\_\_\_\_\_  
 (Studento vardas, pavardė / Student's Name, Surname)

**Studento registracijos Nr. (LSP numeris) / Student's registration No. (LSP number)** \_\_\_\_\_;

**Studijų programos pavadinimas / Title of the Study programme:** \_\_\_\_\_

**Kursas / Year of Study:** \_\_\_\_\_ **Grupė / Group:** \_\_\_\_\_

<b>Eil. Nr. / Item No.</b>	<b>Ciklo pavadinimas/ Title of the Cycle</b>	<b>Ciklo atlikimo laikotarpis/ Period of the Cycle</b>	<b>Įvertinimas (įskaityta / neįskaityta) / Evaluation (passed / failed)</b>	<b>Ciklo vadovo vardas, pavardė, parašas / Cycle Tutor: Name, Surname, Signature</b>	<b>Asmens sveikatos priežiūros įstaigos atnspaudas, data / Personal Health Care Institution Stamp, Date</b>
	Pratybos simuliacijų klasėse / Exercises in the simulation classrooms				
	Vidaus ligos / Internal Diseases				
	Vaikų ligos / Children Diseases				
	Chirurgija ir traumatologija / Surgery and Traumatology				
	Akušerijos ir ginekologijos / Obstetrics and Gynaecology				
	Skubioji medicina ligoninėje / Emergency medicine in the hospital				

	Skubioji medicina greitojoje medicinos pagalboje / Emergency medicine in the ambulance				
	Pasirenkamasis ciklas/ Optional cycle				

---

(VU MF koordinuojančio dėstytojo (-os) vardas, pavardė, parašas, data / VU MF coordinating Professor's Name, Surname, Signature, Date)

---

(VU MF studijų prodekano (-ės) vardas, pavardė, parašas, data / VU MF Vice-Dean's for Studies Name, Surname, Signature, Date)