

Anexa 2 - Metodologie privind organizarea și desfășurarea practicii în cadrul programelor de studii universitare de licență și masterat

CERERE PENTRU EFECTUAREA PRACTICII DE SPECIALITATE LA ORGANIZAȚIE CARE NU ARE CONVENȚIE INCHEIATA CU FACULTATE

Doamnă/Domnule Decan,

Subsemnatul			
student(ă) la Universitatea Tehnică de Construcții București,			
Facultatea		an de studiu	an universitar
Programul de studii universitare de licență			
forma de învățământ zi, va rog să îmi aprobați efectuarea stagiului de practică la:			
Entitatea juridică		telefon	
Cod CAEN* (principal)		localitate	judet
e-mail		reprezentant legal	calitatea
persoană de contact		telefon	

Motivez această cerere prin:

Decanat	Se aprobă	Nu se aprobă

Data	Semnătura

Doamnei/Domnului Decan al Facultății de

* Codul CAEN trebuie să fie în domeniul de specializare al programelor de studii