



ANEXA 7

Avizat,
Director departament

CERERE
pentru efectuarea stagiului de practică de specialitate la un
partener de practică propus de student/masterand

Subsemnatul(a) _____,
având calitatea de student(ă)/masterand(ă) al (a) Facultății de Drept și
Științe Administrative, Programul de licență/master _____
_____, în anul ___ de studiu, an universitar _____,
vă rog să aprobați efectuarea stagiului de practică la instituția/ unitatea
_____, din localitatea _____,
adresa _____ telefon _____, pagina web
_____.

Menționez că domeniul de activitate al instituției/unității este
_____ și sunt asigurate condițiile pentru
acumularea competențelor prevăzute în Fișa disciplinei de practică.

Coordonatele persoanei de contact din cadrul instituției/ unității
sunt: _____ (numele și prenumele), având
funcția de _____, număr de telefon/e-mail _____.

Menționez că am luat cunoștință de prevederile din "*Ghidul privind
organizarea și desfășurarea stagiilor de practică în cadrul programelor de
studii universitare de licență și de masterat*" și mă angajez să închei
Convenția individuală de practică prevăzută în Ghid.

Date de contact (telefon, email): _____

Data,

Semnătura,
