**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 FACULTATEA**

Doamnă/Domnule Decan,

|  |  |
| --- | --- |
| Subsemnatul |  |

student(ă) la Universitatea Tehnica 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 |  | | | telefon | | |  | |
| 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 .............................................................................