

FACULTATEA DE \_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTUL DE \_\_\_\_\_

Aprobat  
Responsabil de practică

### CERERE

Subsemnatul \_\_\_\_\_, student în anul \_\_\_\_, specializarea \_\_\_\_\_, domeniul de licență \_\_\_\_\_, vă rog să aprobați efectuarea stagiului de practică la compania/instituția \_\_\_\_\_, din (adresa) \_\_\_\_\_.

Solicit aceasta întrucât.....(motivele)..... Menționez că domeniul de activitate al companiei/instituției este..... și sunt asigurate condițiile pentru acumularea competențelor prevăzute în Fișa disciplinei de practică.

Data,

Semnătura,