

Către,

CADRUL DIDACTIC
COORDONATOR al STAGIULUI de PRACTICĂ

Anul universitar 2023-2024

Subsemnatul(a) _____
student la U.A.V. - F.I.A.T.P.M., programul de studii _____
anul ____ de studiu, e-mail: _____
telefon: _____

am optat să efectuez stagiul de pregătire practică aferent anului universitar în curs, la _____

cu sediul în localitatea _____ str. _____ nr. _____
reprezentat de Dl/Dna _____
în calitate de _____,
e-mail _____ tel. _____
web site _____
Adresa unde se va desfășura stagiul de practică este: _____

Menționez că firma/instituția unde doresc să efectuez pregătirea practică are ca *domeniu de activitate*: _____,
iar persoana care mă va îndruma în calitate de *tutore* (în temeiul Legii 258/2007 și OMECT 3955/2008) este:

Dl/Dna _____
Funcția _____
Telefon _____ e-mail _____

Mă angajez că la firma/instituția menționată mai sus, voi efectua un *stagiul de practică de min. 90 / 60 ore* iar la Colocviul de evaluare a competențelor dobândite, voi prezenta *Portofoliul de practică* în care voi menționa: denumirea modulului de pregătire, competențele exersate, activitățile desfășurate în timpul stagiului de practică precum și observațiile personale cu privire la activitățile desfășurate.

Data,

Semnătura,