

**Către,
Coordonatorul de practică**

Anul universitar 2024-2025

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

propun ca partener de practică _____

_____ cu sediul în localitatea _____ str. _____
nr. _____ web site _____ reprezentat
de Dl/Dna _____
în calitate de _____,
e-mail _____ tel. _____

Menționez că această firmă/instituție are ca *domeniu principal de activitate*: _____

_____ cu Codul CAEN (Clasificarea Activităților din Economia Națională) : _____
(vezi <https://caen.ro>).

În caz de validare a partenerului de practică, persoana care mă va îndruma în calitate de *tutore* (în temeiul Legii 258/2007 privind practica elevilor și studenților și OMECT 3955/2008) este:

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

Data,

Semnătura,