



Avizat,

CERERE AVIZARE STAGIU DE PRACTICĂ

Subsemnatul/Subsemnata, _____
(numele și prenumele), CNP _____, student/studentă al/a
Facultății de Istorie și Filosofie, ciclul *licență/masterat*, anul _____, specializarea
_____, vă rog să îmi aprobați efectuarea stagiului
obligatoriu de pregătire practică la instituția _____
_____, sub
îndrumarea tutorelui de practică dl./d-na _____.

Doresc să efectuez stagiul de practică la această instituție deoarece:

Vă mulțumesc,

Data,

Semnătură,