



UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI
BABEȘ-BOLYAI TUDOMÁNYEGYETEM
BABEȘ-BOLYAI UNIVERSITÄT
BABEȘ-BOLYAI UNIVERSITY
TRADITIO ET EXCELLENTIA



Facultatea de Litere
Str. Horea nr. 31
400202, Cluj-Napoca
Tel: 0264 532238
Fax: 0264 432303
E-mail: lett@lett.ubbcluj.ro

AVIZAT,

CERERE DE AVIZARE A EFECTUĂRII STAGIULUI DE PRACTICĂ

Subsemnatul/Subsemnata, _____,
CNP _____, student/studentă al/a Facultății de Litere, nivel licență/master,
anul _____, specializarea _____, nr. matricol _____,
tel. _____, e-mail _____,

Vă rog să îmi aprobați efectuarea stagiului obligatoriu de practică profesională, pentru anul
universitar _____/_____ în perioada _____, la
Instituția _____,
din localitatea _____ județul _____,
sub îndrumarea tutorelui de practică dl./d-na _____.

Doresc să îmi desfășor stagiul de practică în această instituție, deoarece am posibilitatea de a-mi
dobândi anumite competențe, cum ar fi:

_____.

Declar pe proprie răspundere că instituția aleasă nu se efectuează în cadrul unui contract de
muncă, nu este a mea, a unui frate, soră, părinte, soț sau afini.

Am luat la cunoștință că instituția aleasă trebuie să aibă personalitate juridică și nu este PFA.

În cazul în care se va dovedi contrariul celor declarate de mine, sunt de acord să suport
consecințele legilor în vigoare.

Vă mulțumesc,

Data,

Semnătura,

În atenția cadrului didactic supervisor al activității de practică profesională, dl./d-na
_____, din cadrul Departamentului de Limbi
Moderne Aplicate al Facultății de Litere.