

Nr..... din

CĂTRE

Universitatea Politehnica Timișoara

Facultatea

Subsemnatul _____, student(a) la
Facultatea _____, specializarea _____, anul de
studiu _____, grupa _____, telefon _____, e-mail _____, vă
rog să aprobați efectuarea stagiului de practică la instituția/compania
_____, din localitatea _____
cu domeniul de activitate _____,
adresa _____, telefon
_____, fax _____,

Coordonatele persoanei de contact din cadrul instituției/companiei sunt (numele și
prenumele / adresa / numărul de telefon / e-mail)

_____.

Data,

Student,